

BON DE RÉSERVATION

Organisme :

Responsable :

Adresse :

CP Ville :

Téléphone : Fax :

Courriel :

Nombre de participants ▶ Groupe adultes :

▶ Groupe scolaires :

▶ Accompagnateurs / chauffeur :

Date	heure	prestation (une ligne par prestation)	Nombre de participants	Prix par personne	Total par ligne

PRIX TOTAL POUR LE GROUPE :

Fait à . : Le
Cachet et/ou signature

Mode de règlement

chèque à l'ordre de S.L.A.Mayenne

Espèces

Mandat administratif