

FEUILLE DE RESERVATION

Partie à renvoyer à : Familistère de Guise – service réservations des visites
265 Familistère Aile Droite – 02120 GUISE

Nom de l'organisateur : _____

Nom du groupe : _____

Activité du groupe (préciser : club du 3^{ème} âge, comité d'entreprise...): _____

Adresse : _____

Téléphone/fax : _____

Numéro de portable d'un responsable ou du chauffeur de car : _____

Adresse de facturation (si différente) : _____

**Veillez nous indiquer ci-dessous votre préférence pour la date et l'heure de la visite,
sous-réserve de disponibilité**

Date de la visite : _____

Heure de la visite : _____

Nombre de personnes : _____

Le responsable du groupe a pris connaissance des conditions de réservation.
Date et signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Pourriez-vous nous indiquer si vous visitez d'autres sites dans la journée. Si oui, lesquels ?

MERCI