**Formulaire de demande de devis**

pour une visite guidée de la Maison du Marais poitevin

|  |  |
| --- | --- |
| Votre nom |  |
| Votre adresse mail |  |
| Votre numéro de téléphone |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Date souhaitée pour la visite guidée |  |
| Horaire souhaité pour la visite guidée |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Le nom du groupe |  |
| Le nombre d’adulte\* |  |
| Le nombre d’enfant de plus de 12 ans |  |
| Le nombre d’enfant de 12 à 6 ans |  |
| Le nombre d’enfant de moins de 6 ans |  |

\*S’l y a des personnes à mobilité réduite, merci de nous indiquer leur nombre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Information(s) supplémentaire(s) que vous souhaiteriez nous communiquer** (exemple : visite guidée en langue étrangère, personnes non voyantes, …) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Compléments d’informations pour la facturation :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom auquel doit être libellée la facture |  |
| Adresse postale complète devant apparaître sur la facture |  |
| Adresse mail pour envoi de la facture |  |
| Le règlement de la facture se fera(merci de rayer la mention inutile) | * sur place le jour de la visite
* à réception de la facture
 |