

# VISITES GUIDÉES GROUPES

FICHE A RETOURNER COMPLETEE ET ACCOMPAGNEE DU CHEQUE D'ACOMPTE



*Office de Tourisme de Bergues*

Beffroi / Place Henri Billiaert

59380 BERGUES

Tél : 03.28.68.71.06 / Fax : 03.28.62.84.56

e-mail : [tourisme@bergues.fr](mailto:tourisme@bergues.fr) – Site : [www.bergues-tourisme.fr](http://www.bergues-tourisme.fr)

DATE DE LA VISITE :
HORAIRE DE LA VISITE :
DUREE SOUHAITEE :

LIEU DE RENDEZ VOUS :
THEME SOUHAITE :

NOM DU GROUPE :
NOM DU RESPONSABLE :
ADRESSE - TELEPHONE / FAX :

COMPOSITION DU GROUPE :	Enfants	<input type="checkbox"/>	(Age moyen :		) Soit .....	Pers.
	Adultes	<input type="checkbox"/>				

DIVERS :
----------

**La réservation de cette visite doit se faire 1 mois avant la date choisie, ne sera effective qu'à réception de cet imprimé signé du responsable et accompagné d'un chèque de 70 € à l'ordre de l'Office de Tourisme de Bergues.**

*↳ Ce chèque reste acquis à l'Office de Tourisme en cas d'annulation de la visite à moins de 48 heures de la date prévue. Sinon, il est déduit du montant de la prestation.*

**Tout retard de 30 minutes ou plus entraînera l'annulation de la prestation, l'office gardant les sommes versées.**

**Le règlement du solde est à remettre à l'accueil ou au guide le jour de la visite.**

A .....Le .....

**Je soussigné ..... certifie avoir pris connaissance des conditions générales ci-dessus.**

**SIGNATURE**

---

*Partie réservée à l'Office de Tourisme*

NOM (S) DU OU DES GUIDE (S) PREVENU (S) :
---

Acompte reçu le :	<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Chèque n°:
-------------------	---------------------------------	-------------------------------------