

FORMULAIRE DE RÉSERVATION VISITE AU MUSÉE DU CHEMIN DE FER À VAPEUR DE TREIGNES

Formulaire à compléter et à renvoyer à l'adresse <u>animation@cfv3v.eu</u> – MERCI ©

	e l'école :			
Adress	e de l'école :			
N1 4				
	ro de téléphone général :			
	ternet :			
Page F	acebook :			
Coord	onnées de la personne de contact :			
-	Nom et prénom :			
-	Numéro de téléphone :			
-	Adresse e-mail :			
Conce	rnant le groupe :			
-	Année scolaire/cycle :			
_	Nombre d'élèves :			
_	Nombre d'accompagnateurs :			
Date s	ouhaitée pour votre visite au Musée	e : /	/ 20	
Visite	guidée : Oui – Non			
Anima	tion souhaitée :			
0	Le train des sens	0	La signalisation ferroviaire	9
0	Le train des animaux	0	La sécurité aux abords de	s voies ferrées
0	Le train des métiers	0	À toute vapeur !	
0	Si le train m'était conté		,	
Aurez-vous besoin de l'espace cafétéria pour votre repas ?				Oui – Non
Souhaitez-vous prendre le train pour vous rendre au Musée ?				Oui – Non
Modal	ités de paiement :			
0	Paiement sur place			
_	Facture : numéro de TVA BE			
O	racture : numero de TVA BL	••••••		
Annula	ation possible jusqu'à 2 semaines av	ant la da	te prévue de visite.	
	ote / je n'accepte pas que mes coord Gestion du Musée du Chemin de Fer		soient conservées dans la b	ase de données de

+32 (0)60 31 24 40

Signature:

Place de la gare 101, 5670 Treignes Numéro d'entreprise : 0443 878 334