



Bon de commande Billetterie 2010

Formulaire à renvoyer accompagné de votre règlement à :
PARC AVENTURE LAND - Service Réservation - B.P 90025 -95420 MAGNY-en -VEXIN
Tél : 01 34 67 61 94 - Fax : 01 34 67 61 84 - Infos@aventureland.fr

Nom :

Contact :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax. :

Mobile : E-mail :

ADRESSE DE FACTURATION (si différente) :

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax. : E-mail :

| PRESTATIONS | P.U | Quantité | TOTAL |
|---------------------------|-----------|---------------|----------------|
| ENTREE | x € | | = € |
| ENTREE DECOUVERTE (+1m30) | x € | | = € |
| ENTREE AVENTURE (+1m30) | x € | | = € |
| ENTREE XXL (+ 16 ans) | x € | | = € |
| | | Sous -Total | = € |
| | | Frais de port | = + 6 € |
| | | Montant Total | = € |

Déclare avoir pris connaissance des conditions générales et les accepte pleinement,

A Le / / 2010

| |
|----------------------------|
| Signature et Cachet |
| |

| |
|---|
| Visa et Accord du Parc Aventure land |
| |

Votre réservation sera effective après confirmation du service réservation