

### **Vos coordonnées :**

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

### **Vos souhaits de visite :**

Lieu de visite :  Musée d'art et d'histoire, 48 bd Denfert-Rochereau  
 Musée des arts du cognac, Place de la salle verte

Date : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes : \_\_\_\_\_

Heure : \_\_\_\_\_

D'accompagnateur(s) : \_\_\_\_\_

Anglais (visite libre uniquement avec audio-guide) :

Tarifs de visite (par personne, pour un musée)	Nombre de personnes	Montant total
Visite libre 3,50€		
Visite commentée 6,50€		

En cas de demande de **visite commentée**, la disponibilité des guides du musée vous sera confirmée par écrit à réception de ce bon rempli.

Montant à régler le jour de la visite, par chèque à l'ordre de « Régie droits d'entrées Musées de Cognac », par espèces, ou par carte bancaire (uniquement au musée des arts du cognac). Pour les visites libres, possibilité de régler par coupons partenaires.

**Attention** : en cas d'annulation d'une réservation moins d'une semaine avant la date retenue, il sera demandé le versement de la moitié du coût de la visite.

J'accepte les conditions telles que décrites ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_.

Signature et tampon