

## CONTRAT DE RESERVATION GROUPES

Numéro de dossier : 3490

**Nom de la structure : Service Animation Seniors - Villeparisis**

Adresse ou siège social : 32 Rue de Ruzé

Code postal et ville : 77270 Villeparisis

Téléphone : 01 64 27 07 95

Email : senioranimation@mairie-villeparisis.fr

**Nom et prénom du responsable du groupe : BOUCHE Frédéric Maire**

Numéro de portable : 01 64 27 07 95

Email : senioranimation@mairie-villeparisis.fr

Monsieur,

Suite à votre demande, nous avons le plaisir de vous confirmer la disponibilité de la prestation suivante :

**Prestation** : Visite guidée du Château de Champs sur Marne (programme et descriptif ci-joint)

**Heure de début** : 10h **Minimum de personnes facturées** : 15 **Maximum** : 25

**Date de la sortie** : jeudi 2 mars 2023

**Nombre de participants** : 16

Il est rappelé que la prestation **ne prévoit pas** l'assurance facultative d'annulation, les dépenses personnelles, le transport ou les transferts dont l'organisation, la mise en place et le coût doivent être assumés par le client.

**Pour nous confirmer votre réservation, veuillez nous retourner avant le 02/01/2023 :**

- ✓ Un exemplaire de ce contrat de réservation complété, daté et signé
- ✓ ~~Un acompte de 50 % du montant total de la prestation soit 52 €.~~ Le solde sera à régler à réception de la facture.

**Sans réponse de votre part à la date indiquée, la réservation sera automatiquement annulée.**

Je soussigné(e) **M. BOUCHE FREDERIC** déclare avoir pris connaissance des termes du devis, du contrat, du programme de sortie prévu et des conditions générales et particulières de réservation joints et les accepte. Je m'engage à confirmer **15 jours** avant le jour de la sortie, soit le **15/02/2023**, le **nombre de participants** afin de recevoir le voucher avant la sortie afin de confirmer l'effectif définitif. Ce nombre vous sera **facturé**.

A Champigny-sur-Marne, le 05/08/2022

Le CDT du Val de Marne

Fait à Villeparisis le 14/09/2022  
Signature du client

COMITE DEPARTEMENTAL DU TOURISME  
VAL-DE-MARNE  
16 rue Joséphine de Beauharnais  
94300 CHAMPIGNY-SUR-MARNE  
Tél : 01 55 09 16 20 - Fax : 01 55 09 16 20



M. BOUCHE Frédéric  
Maire  
*[Signature]*

Comité Départemental du Tourisme du Val-de-Marne – Association loi 1901

16 rue Joséphine de Beauharnais – 94500 Champigny-sur-Marne // Tel : 01 55 09 16 20

Autorisation de commercialisation : IM 094 10 0042 – Numéro Siret : 431 750 256 00031 – Code APE : 7911Z  
N° TVA FR80431750256 - Assurance responsabilité civile professionnelle Allianz  
Garantie professionnelle : Association Professionnelle de Solidarité du Tourisme (APSU)  
Accuse de réception en préfecture  
Date de télétransmission : 13/02/2023  
Date de réception préfecture : 13/02/2023

www.tourisme-valdemarne.com resa@tourisme-valdemarne.com