

## FORMULAIRE DE RESERVATION – GROUPES

**Nom du groupe (*name*) :**

**Adresse (*adress*) :**

**E-mail :**

**N° de tel. Portable (*cell phone number*):**

**Effectif du groupe (*headcount*) :**

**Date de visite souhaitée :**

Lieu de rendez-vous :

**Musée Buffon  
Rue du Parc, 21500 Montbard**

Horaires d'ouverture

du Mercredi au Dimanche  
**Avril – Septembre : 10h-12h / 14h-18h**

**Le Parc Buffon est ouvert 24h/24  
Visites à 11h, 14h30 et 16h**

### Organisation de la visite

**Tarification (*pricing*) :** Le tarif de groupe est appliqué (4€ / personnes)

Votre Signature précédée de la mention «Bon pour accord » et la date,

Afin de finaliser la réservation, merci de compléter ce formulaire et de nous le renvoyer

- par mail à l'adresse [museeparcbuffon@montbard.com](mailto:museeparcbuffon@montbard.com)
- OU par courrier à l'adresse **Musée et Parc Buffon, rue du Parc, 21500 MONTBARD**