

# BON CADEAU

## VOS COORDONNÉES

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

## CHOIX DE LA VISITE

Visite libre  
du Château de Castelnaud\*

	Tarif	Quantité	Total
Adulte	9,90 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant (10/17 ans)	5 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant (moins de 10 ans)	Gratuit	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Visite jumelée  
du Château de Castelnaud et  
des Jardins de Marqueyssac\*\*

Adulte	18 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant (10/17 ans)	9 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant (moins de 10 ans)	Gratuit	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\*valable uniquement en journée

\*\*valable uniquement en journée/possibilité de visiter les 2 sites sur des journées différentes

Montant total :

Nom(s) et Prénom(s) du (des) Bénéficiaire(s) :

  
  

**Merci de nous retourner ce bon de commande dûment complété et accompagné de votre règlement à l'ordre de « SARL Kléber Rossillon » à l'adresse suivante :  
Château de Castelnaud – 24250 Castelnaud-la-chapelle**

Merci et à bientôt au Château de Castelnaud !

