



PARC ANIMALIER & DE LOISIRS

RESERVATION RESTAURATION GROUPES 2025

Merci de compléter cette fiche de réservation concernant la partie RESTAURATION et nous l'adresser par courrier ou e-mail au minimum 2 semaines avant votre visite.
Toute modification du nombre de repas devra être effectuée au moins 7 jours avant la date de la prestation.



VOS COORDONNÉES

Nom de l'établissement : _____

Nom du responsable : Mme Mr _____ Tel. _____

→ Jour de la visite : Mme Mr _____ Tel. portable _____

VOS REPAS

Date et heure souhaitées : le _____ à _____ h _____.

Si vous êtes une école, veuillez nous spécifier :

Nombre d'enfants : _____ Nombre d'accompagnateurs : _____

VOS CHOIX

Menu Coati
Choix des entrées :
____ X Assiette(s) de charcuterie ____ X Bol(s) de crudités
OU
Choix des desserts :
____ X Moelleux au chocolat ____ X Crumble(s)
Choix des plats (choix unique) :
 Cuisse de poulet-frites Jambonneau-frites
 Poisson du jour
_____ X15€ = _____ €

Menu Louveteau (enfant jusqu'à 12 ans)
Choix des plats (choix unique) :
 Nuggets-frites
 Saucisse-frites
_____ X
Choix des desserts :
____ X Gourde(s) de compote
_____ X7,50€ = _____ €

Formule goûter
____ X Crêpe(s) ____ X Gaufre(s) ____ X Granité(s)
_____ X5,50€ = _____ €

Panier pique-nique adulte
Choix des sandwiches (choix unique) :
 Thon-mayonnaise Rosette-beurre
 Jambon-beurre
_____ X
Choix des desserts :
____ X Cookie(s) ____ X Muffin(s)
_____ X9,50€ = _____ €

Panier pique-nique enfant (jusqu'à 12 ans)
Choix des sandwiches (choix unique) :
 Thon-mayonnaise
 Jambon-beurre
Choix du pain (choix unique) :
 Pain classique
 Pain de mie
Choix des desserts :
____ X Gourde(s) de compote
_____ X6,50€ = _____ €



MONTANT TOTAL : _____ €

PAIEMENT

Le jour de votre visite, le responsable se rendra directement aux caisses de la cafétéria muni soit :
→ d'un moyen de paiement ; la facture et le règlement seront effectués sur place.
→ d'un engagement de l'établissement (bon de commande, mandat) dans le cas d'un paiement différé.
EN L'ABSENCE DE DOCUMENT, AUCUN REPAS NE SERA SERVI.

Remarques : _____

Ce formulaire est à envoyer à :

PARC DE L'AUXOIS
Le Foulon - D905 - 21 350 Arnay Sous Vitteaux
03 80 49 64 01 - E-mail : resa@parc-auxois.fr

BON POUR ACCORD
Date, signature et tampon

