



À DESTINATION DES GROUPES ORGANISÉS DANS LE CADRE D'UN ORGANISME : ASBL, AMO, PLAINE DE VACANCES, INSTITUT, ... ADULTES ET/OU ENFANTS À BESOINS SPÉCIFIQUES OU PAS.

## LA VISITE COMPREND :

- + 45' d'exploration sensorielle animée  
-> par un membre de l'équipe pédagogique  
-> dans un espace spécifique pour l'animation  
-> avec des outils pédagogiques adaptés à votre groupe
- + Un moment d'exploration libre dans l'espace sensoriel, encadrée par les accompagnant.e.s de votre groupe
- + Accès illimité à la plaine de jeux extérieure



## INFOS PRATIQUES

### + HORAIRES

JUILLET ET AOÛT						
L	MA	ME	J	V	S	D
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

10h00-18h00

VACANCES SCOLAIRES BELGES D'AUTOMNE, D'HIVER, DE DÉTENTE ET DE PRINTEMPS

L	MA	ME	J	V	S	D
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

11h00-17h00



### + TARIFS

Groupe + de 20 personnes..... 9€/pers.  
Groupe - de 20 personnes..... 10,50€/pers.  
Un.e accompagnant.e gratuit.e par groupe de 15 personnes / 2 pour les groupes à besoins spécifiques (PMR)

### + CAFÉTÉRIA

Espace intérieur et terrasse extérieure.  
Petite restauration.  
Possibilité de prendre votre pique-nique moyennant une consommation par personne  
-> Boisson : 2€  
-> Glaces : à partir d'1,50€

## BULLETIN D'INSCRIPTION - GROUPE 2024

  À compléter et renvoyer au plus tard 15 jours avant la date de la visite

 Les données de votre réservation sont à fixer au préalable par téléphone

- + Date de la visite : \_\_\_\_\_
- Heure d'arrivée : \_\_\_\_\_
- Heure de départ : \_\_\_\_\_
- Nom du groupe : \_\_\_\_\_
- Adresse : rue-n° \_\_\_\_\_
- CP-localité : \_\_\_\_\_
- Province : \_\_\_\_\_
- Nom du responsable : \_\_\_\_\_
- Téléphone : \_\_\_\_\_
- E-mail : \_\_\_\_\_

J'accepte  Je n'accepte pas

que les informations saisies soient utilisées pour me recontacter

- + Nombre total d'enfants: \_\_\_\_\_
- Nombre total d'accompagnants : \_\_\_\_\_

Enfants/adultes à besoins spécifiques :

- Non
- Oui - à définir : \_\_\_\_\_

### + Répartition :

2,5/5 ans : \_\_\_\_\_  
6/8 ans : \_\_\_\_\_  
9/12 ans : \_\_\_\_\_  
Adultes-adolescent.e.s : \_\_\_\_\_

### + Réservation de la cafétéria :

- Non
- Oui  Boisson ou glace
- Petite restauration

- + Par quel canal avez-vous connu **Houtopia, univers de sens**?

- + Signature de la personne responsable du groupe