



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