



LE COMITE VOUS PROPOSE

SERENADE ROYALE AU CHATEAU DE VERSAILLES
ET LES GRANDES EAUX NOCTURNES
SAMEDI 25 JUIN 2022

13 H 00 DEPART DE CORBIGNY

14 H 00 DEPART DE NEVERS (prévoir le déjeuner avant de partir)

Pause ½ heure sur une aire d'autoroute

Arrivée vers 17 h 45 au Château de VERSAILLES

18 H 30 : SERENADE ROYALE

La Sérénade Royale de la Galerie des Glaces vous ouvre les portes des plus belles salles du Château de Versailles.

En compagnie de danseurs baroques, de comédiens et de musiciens vous serez guidés de la Chapelle Royale à la Cour Royale en passant par la Galerie des Glaces et les Grands Appartements du Roi et de la Reine.

Puis temps libre pour dîner (casse-croute à prévoir)

Puis de 20 h 30 à 23 h 30 vous assisterez au spectacle des Grandes Eaux Nocturnes

Tous les samedis soir d'été, les Jardins à la Française du château de Versailles se parent de mille feux pour vous éblouir. Les bosquets, fontaines et bassins mis en eau et en lumière au rythme de la musique du Roi Soleil (de Lully à Carpentier, de Gluck à Rameau) ponctuent 2 h 30 de promenade féérique jusqu'au grand feu d'artifice final.

Vers Minuit, départ de Versailles et retour à NEVERS, vers 4 h 00 du matin puis Corbigny vers 5 h 00.

Afin d'organiser au mieux cette journée, merci de respecter les délais d'inscriptions, nous vous en serions très reconnaissant.

Les Membres du Conseil d'Administration

PASSE VACCINAL OBLIGATOIRE A CE JOUR



RETOUR DERNIER DELAIS D'INSCRIPTION LE 31 MARS 2022

CHATEAU DE VERSAILLES ET LES GRANDES EAUX NOCTURNES
SAMEDI 25 JUIN 2022

NOM de L'AGENT _____ **PRENOM** _____ **70 €**

COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT PUBLIC DE _____

Ou Retraité de la Collectivité de _____ **70 €**

Tél portable _____ Adresse mail _____

Adresse Postale _____

NOM du CONJOINT _____ **PRENOM** _____ **70 €**

ENFANT(S) DE 3 A 11 ANS : 50 € + de 11 ans 70 €

NOM PRENOM _____ **AGE** _____ **50 € ou 70 €**

NOM PRENOM _____ **AGE** _____ **50 € ou 70 €**

NOM PRENOM _____ **AGE** _____ **50 € ou 70 €**

Nom d'une personne à prévenir en cas de problème _____

Tél portable _____ Adresse mail _____

Adresse Postale _____

ACCOMPAGNATEUR(S) ADULTE OU ENFANT

NOM PRENOM _____ **117 €**

NOM PRENOM _____ **117 €**

Téléphone portable _____ Adresse Postale _____

Nom d'une personne à prévenir en cas de problème _____

Tél portable _____ Adresse mail _____

Adresse Postale _____

Vous pouvez payer en plusieurs fois

Total _____ € Nombre(s) de chèque(s) _____

Fait à _____ Le _____ Signature