



SAFARIS MAGIQUES

www.magic-safaris.com

3, Parliament Avenue
P.O. Box 9805 Kampala, Uganda
Tél.: +256 41 342 926
Mob.: +256 075 742 908
Fax: +256 41 342 995

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

	Titre	Nom (tel qu'il apparaît sur le passeport)	Prénom	Date de naissance	Nationalité	N° du passeport
1						
2						

ADRESSE: _____

TELEPHONE: _____

FAX: _____

_____ CODE POSTAL: _____ PAYS: _____

NOM DU SEJOUR: _____

DATE DU SEJOUR: _____ DUREE: _____ Jours

PRIX PAR PERSONNE: _____ NOMBRE DE PERSONNES: _____ COUT TOTAL: _____ EURO / Dollars US

PRIX DU PERMIS GORILLES: _____ \$ NOMBRE DE PERMIS: _____ COUT TOTAL DES PERMIS: _____ Dollars US

PRIX DU BILLET D'AVION: _____ NOMBRE DE PERSONNES: _____ COUT TOTAL DES BILLETS: _____ EURO / Dollars US

J'ai pris connaissance des conditions générales et des modalités commerciales relatives à cette offre, ainsi que des clauses de responsabilité et modalités d'annulation qui s'y rapportent. J'accepte pleinement les conditions de cette offre et je souscris à cet engagement en mon nom ainsi qu'au nom de toute autre personne concernée par cette réservation. Je contracterai une assurance voyage appropriée avant mon départ. Signature des parents/tuteurs nécessaire, si la personne qui souscrit à cet engagement a moins de 18 ans.

DATE: _____ SIGNATURE: _____ NOM: _____

DATE: _____ SIGNATURE: _____ NOM: _____