



Courriel: contact@africantapestry.com  
Tél & Fax: +27 21 851 7975  
Fax: +27 86 554 8595  
www.africantapestry.com  
PO Box 2455, Somerset West, 7129,  
South Africa (Afrique du Sud)

### FORMULAIRE DE RESERVATION

Ce formulaire sert d'une demande de réservation ferme pour toutes les prestations indiquées dans le **Programme Réf** : ..... que vous avez reçu avec ce formulaire.

Les Conditions de Vente de African Tapestry cc s'appliquent à toutes ces réservations. (Téléchargez ce document en français en format PDF sur la page 'Réservations' du site www.africantapestry.com, ou demandez une copie à contact@africantapestry.com.)

La personne qui remplit ce formulaire affirme par ce fait qu'elle est autorisée de conclure ce contrat avec African Tapestry cc au nom de tous les voyageurs qui sont mentionnés sur ce formulaire.

Dès réception de ce formulaire rempli, nous vous enverrons notre facture. Après avoir reçu le paiement demandé, nous confirmerons vos réservations. **VEUILLEZ TAPER, ou ECRIRE LISIBLEMENT EN UTILISANT UN STYLO NOIR ET EPAIS S.V.P.**

#### **Informations du CLIENT** (n'oubliez pas les indicatifs pour votre pays et votre zone téléphonique)

Titre, prénom & nom de famille: .....

Courriel (e-mail):.....Tél:..... Fax:.....

Domicile: .....

Adresse postale (si différent du domicile): .....

#### **Informations pour la FACTURE** (si différent des informations du client)

Personne/société au nom de laquelle la facture doit être dressée: .....

Domicile de cette personne/société: .....

Courrier (e-mail) & téléphone de cette personne/société :.....

**Informations des PLUS PROCHES PARENTS des voyageurs:** Parent/ami proche à contacter si les voyageurs rencontrent un problème au cours du voyage. Vous pourriez omettre ces informations pour le moment, mais il faut absolument que nous les recevions avant l'arrivée des voyageurs en Afrique. Veuillez indiquer: nom, liens de parenté avec les voyageurs, téléphone (n'oubliez pas les indicatifs du pays & zone téléphonique), courriel, et domicile:

.....

.....

**Assurances de Voyage:** Une assurance de voyage personnelle (qui couvre au minimum: annulation, vols ratés/retardés, évacuation, assistance médicale et rapatriement sanitaire) est obligatoire – les voyageurs doivent souscrire à une telle assurance dans le pays de leur domicile permanent. Si vous n’avez pas encore organisé les assurances, vous pourriez omettre ces informations pour le moment, mais il faut absolument que nous les recevions avant l’arrivée des voyageurs en Afrique.

Nom de l’assureur: .....

Numéro à téléphoner en cas d’urgence (n’oubliez pas les indicatifs pour le pays et la zone téléphonique): .....

Nom de l’assuré sur le contrat :..... Numéro/Référence du contrat:.....

**VOYAGEURS:** (Veuillez remplir pour TOUS les voyageurs)

Nous avons besoin de savoir le poids approximatif de chaque voyageur s’il y a des vols en petit avion dans le programme. Veuillez l’indiquer en kg.

Titre	Prénoms <b>comme sur le passeport</b>	Nom de famille <b>comme sur le passeport</b>	Nationalité du passeport	Numéro du passeport	Expiration du passeport (jj/mm/aa)	Date de naissance (jj/mm/aa)	Poids

Fumeur ou Non-fumeur ? .....

Anniversaire au cours du voyage? .....

Allergies / Exigences diététiques? .....

Conditions médicales / problèmes de santé? Handicapé? Quels médicaments prennent-ils, les voyageurs? .....

Exigences religieuses / culturelles/ autres?.....

Remarques supplémentaires?.....

**SIGNATURE DU CLIENT** : ..... Date: .....