

FICHE D'INSCRIPTION CHASSEUR ou Accompagnant (1 fich/pers.)
SAISON 2015 / 2016

Séjour au Burkina Faso Campements de SOUDOUGUI & THIALY

Date de départ.....
Date de retour.....

Ville de départ.....
Ville de retour.....

C H A S S E U R

A C C O M P A G N A N T

NOM
PRENOM.....
Date de naissance.....
Nationalité.....
Téléphone.....

NOM.....
PRENOM.....
Date de naissance.....
Nationalité.....

Adresse complète :.....

N° de passeport.....

1° ARME :

Type..... Marque.....
Calibre..... Numéro de l'arme.....

2^{ème} ARME (éventuelle)

Type..... Marque
Calibre.....Numéro de l'arme.....

Pour ce qui est du visa, . vous avez aussi la possibilité de vous occuper vous-même de ces formalités auprès de l'Ambassade du Burkina à Paris, dans les consulats en province (voir liste), ou bien d'effectuer cette formalité à l'arrivée à Ouagadougou (plus onéreux).

Les prestations incluses et non incluses de ce séjour sont clairement précisées dans la brochure ou le courrier. Nous vous demandons de nous retourner un exemplaire de ce document dûment rempli et signé, ainsi que le chèque de réservation libellé à l'ordre de JL ROURE. Le solde étant à payer sur place en fin de séjour, sauf si vous désirez solder votre séjour avant de partir.

La réservation de votre séjour de chasse ne sera effective qu'après l'encaissement de l'acompte.

Frais d'annulation :

En cas d'annulation avant le départ, les frais retenus sur votre acompte versé seront :

*Du jour de l'inscription (versement de l'acompte) à 45 jours du départ : 30% de l'acompte.
A moins de 45 jours du départ : 100% de l'acompte versé.*

Franchise de 10% non remboursée par l'assurance 'annulation' éventuellement contractée.

Nous exigeons de chaque participant le justificatif d'une assurance couvrant les risques suivants :« annulation , assistance / rapatriement et vol de bagages ». Si vous désirez renoncer à cette assurance, veuillez nous le signaler à la réservation.

Je certifie avoir pris connaissance des tarifs et conditions de ce séjour ainsi que du programme de l'organisateur.

DATE :

SIGNATURE CLIENT :

POUR L'ORGANISATION

