

**PARTICIPANT.E 1**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

**PARTICIPANT.E 2**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

*Nom, prénom et numéro de téléphone d'une personne, ne participant pas au voyage, à joindre en cas d'urgence :*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TARIF PAR PERSONNE**

Forfait :	2299 €	x . . . . .	= . . . . . €
Supplément chambre simple (facultative) :	210 €	x . . . . .	= . . . . . €
Assurance annulation (facultative)	: 55 €	x . . . . .	= . . . . . €

## A FOURNIR POUR VALIDATION DE VOTRE INSCRIPTION

### A FOURNIR POUR LA VALIDATION DE VOTRE INSCRIPTION

- Le présent bulletin complété et signé
- La copie de vos passeports en cours de validité aux dates du séjour
- L'acompte de **40% à l'inscription** (Le solde du séjour sera à verser 1 mois avant le départ) = ..... €

\* Paiements acceptés par :

- chèques à l'ordre d'EKITOUR
- espèces
- Carte bancaire à l'agence ou par téléphone
- chèques ANCV (uniquement pour les séjours en Europe)
- virements bancaires :

IBAN : FR76 1027 8364 3100 0130 0590 163

BIC : CMCIFR2A

Pour votre voyage en Afrique du Sud, **vos passeports doivent être valables 6 mois après la date de retour et comporter 3 pages vierges consécutives** au minimum. Pour des séjours touristiques en Afrique du Sud inférieurs à 90 jours, les titulaires d'un passeport français sont dispensés de visa préalable. **Un permis de séjour de 90 jours sera délivré à la frontière** et à l'entrée sur le territoire sud-africain.

Date :

Signature