

VOYAGE EN INDE
LE RAJASTHAN
RESERVATION A RETOURNER À SONIA POUR LE
15 AVRIL 2017

JOINDRE PHOTOCOPIE DU PASSEPORT

MONSIEUR

NOM Prénom Né le

N° Rue



CP Ville

E-mail @

Si vous partagez la chambre : avec

EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT, PRÉVENIR : M. OU MME

MADAME

NOM Prénom Née le

Nom de jeune fille

N° Rue

CP Ville

E-mail @

Je partage la chambre avec

EN CAS DE MALADIE OU D'ACCIDENT, PRÉVENIR :

M. OU MME PRÉNOM

M. OU MME PRÉNOM