

NOM, Prénom, Adresse, Téléphone et e-mail du commanditaire :

Coordonnées du destinataire (si différente de celle du commanditaire) :

Informations Passagers :

NOM :	Prénom :	Age :	Poids :
NOM :	Prénom :	Age :	Poids :
NOM :	Prénom :	Age :	Poids :
NOM :	Prénom :	Age :	Poids :
NOM :	Prénom :	Age :	Poids :
NOM :	Prénom :	Age :	Poids :
NOM :	Prénom :	Age :	Poids :
NOM :	Prénom :	Age :	Poids :

Billets de vols :

Nbre de passagers adulte : Nbre de passagers enfant : Nbre de passagers semaine :
Nbre de passagers VIP's : Vol + Hébergement : Découverte ou VIP

Date souhaitée : / / Matin ou Soir

Période de séjour du / / **Au** / /

N'OUBLIEZ PAS DE VOUS FAIRE CONFIRMER LE VOL ! Point météo 24 heures avant départ **Contact Pilote : 06 07 41 09 78**

Consignes de tenue : chaussures confortables et fermées, pantalon long

RESTRICTIONS

Merci de bien vouloir nous préciser si vous avez des problèmes de mobilité.

Par ailleurs, nous sommes au regret de ne pouvoir accepter les femmes enceintes.

CONFIRMATION DE COMMANDE

Nbre de passagers Montant de la prestation : €

OPTION 1

J'effectue le règlement d'un acompte de 50% du montant total de la prestation, soit €.

Je verserai le solde, le jour du vol, soit €.

OPTION 2

Je règle la totalité du montant des billets commandés, soit..... €.

Règlement : Chèque bancaire Chèque-vacances

Validité du Billet de vol : 12 mois

J'ai lu et accepte les conditions générales de vente figurant sur le site internet_ www.balloonrevolution.com

Fait à , le Signature