



FORMULAIRE DE RÉSERVATION

à transmettre par mail sur roadtripdesert@gmail.com

MAROC RESSOURÇANT DE OUARZAZATE AU DÉSERT / SÉJOUR SPÉCIAL FAMILLE
PAR LES PLUS BELLES OASIS DU PAYS DANS LA VALLÉE DU DRÂA - 7 JOURS/6 NUITS

VOYAGE DU _____ AU _____ (indiquez les dates souhaitées)

NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS : _____ (Départ assuré à partir de 2 personnes)

PARTICIPANT(E) 1 :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Numéro de passeport : _____ Numéro de mobile : _____

Adresse mail : _____

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

- végétarien sans gluten
 végétalien sans sel
 sans lactose halal/autre _____

ALLERGIES OU TOUT AUTRE PROBLÈME DE SANTÉ À SIGNALER (allergie aux arachides ou la Pénicilline, traitement de fond pour le cœur, les problèmes respiratoires ou la thyroïde, etc.) :

PARTICIPANT(E) 2 :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Numéro de passeport : _____ Numéro de mobile : _____

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

- végétarien sans gluten
 végétalien sans sel
 sans lactose halal/autre _____

ALLERGIES OU TOUT AUTRE PROBLÈME DE SANTÉ À SIGNALER (allergie aux arachides ou la Pénicilline, traitement de fond pour le cœur, les problèmes respiratoires ou la thyroïde, etc.) :

PARTICIPANT(E) 3 :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ âge : _____

Numéro de passeport : _____

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

- végétarien sans gluten
 végétalien sans sel
 sans lactose halal/autre _____

ALLERGIES OU TOUT AUTRE PROBLÈME DE SANTÉ À SIGNALER (allergie aux arachides ou la Pénicilline, traitement de fond pour le cœur, les problèmes respiratoires ou la thyroïde, etc.) :

PARTICIPANT(E) 4 :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ âge : _____

Numéro de passeport : _____

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

- végétarien sans gluten
 végétalien sans sel
 sans lactose halal/autre _____

ALLERGIES OU TOUT AUTRE PROBLÈME DE SANTÉ À SIGNALER (allergie aux arachides ou la Pénicilline, traitement de fond pour le cœur, les problèmes respiratoires ou la thyroïde, etc.) :

PARTICIPANT(E) 5 :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ âge : _____

Numéro de passeport : _____

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

- végétarien sans gluten
- végétalien sans sel
- sans lactose halal/autre _____

ALLERGIES OU TOUT AUTRE PROBLÈME DE SANTÉ À SIGNALER (allergie aux arachides ou la Pénicilline, traitement de fond pour le cœur, les problèmes respiratoires ou la thyroïde, etc.) :

PARTICIPANT(E) 6 :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ âge : _____

Numéro de passeport : _____

RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

- végétarien sans gluten
- végétalien sans sel
- sans lactose halal/autre _____

ALLERGIES OU TOUT AUTRE PROBLÈME DE SANTÉ À SIGNALER (allergie aux arachides ou la Pénicilline, traitement de fond pour le cœur, les problèmes respiratoires ou la thyroïde, etc.) :

FORMULE ALL INCLUSIVE 7 JOURS/6 NUITS (SAUF VOL) TRANSPORT ALLER CHAUFFEUR PRIVÉ / RETOUR EN BUS

tarif adulte à partir de 15 ans 680€
x nbre de participants _____ =

tarif enfant moins de 15 ans 475€
x nbre de participants _____ =

gratuit enfant moins de 5 ans

Option hébergement en demi-pension à Ouarzazate veille du départ ou retour :

tarif adulte à partir de 15 ans 80€
x nbre de participants _____ =

tarif enfant moins de 15 ans 40€
x nbre de participants _____ =

gratuit enfant moins de 5 ans

Option retour Ouarzazate chauffeur privé : 150€
 prix fixe pour un taxi jusqu'à 6 personnes maximum

Option 1h de balade en quad dans le désert : 60€/quad
x nombre de quad (30€ à partir du 3^e quad) _____ =

TOTAL EN €UROS :

FORMULE TRANSFERT DIRECT DÉSERT EN BUS ALLER/RETOUR OUARZAZATE (sans visite musée du cinéma et pause déjeuner) - ACCUEIL TAGOUNITE 20:50

tarif adulte à partir de 15 ans 635€
x nbre de participants _____ =

tarif enfant moins de 15 ans 430€
x nbre de participants _____ =

supplément aller/retour Marrakech 25€
x nbre de participants _____ =

Option 1h de balade en quad dans le désert : 60€/quad
x nombre de quad (30€ à partir du 3^e quad) _____ =

TOTAL EN €UROS :

OPTIONS À COMMANDER MAINTENANT ET PAYER SUR PLACE (en espèces, euros ou dirhams)

massage saharien au huiles essentielles 65€
bio du Maroc, séance d'1h15

tatouage au henné 100% naturel 20€
mains/pieds, motifs au choix

TOTAL EN €UROS :

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE DES LÉGENDES BERBÈRES *(cochez la case, merci)*

- Je reconnais avoir pris connaissance des termes et conditions de réservation, paiement et report/annulation :
- 👉 Retrouvez nos CGV sur www.legendesberberes.com/cgv
 - Après l'inscription, une facture d'acompte vous sera transmise par mail avec les coordonnées du compte à créditer
 - Acompte de 50% du montant total à régler par virement bancaire sous 10 jours pour confirmer votre réservation
 - Solde à régler au plus tard 3 jours avant le départ du voyage, par virement bancaire
 - Annulation possible jusqu'à 30 jours avant le départ, passé cette date, votre acompte sera conservé. En cas de force majeure sur justificatif, aucun délai de prévenance, remboursement sous 45 jours maximum. Vous rapprocher de votre assureur pour une éventuelle assurance rapatriement.

À

Le / /

Signature