



Inscription

Retraite bien-être et safari ouganda du 3 au 15 novembre 2025

Votre nom, prénom, nationalité, date de naissance, doivent être celles figurant sur le passeport, utilisé pour entreprendre le voyage.

Nom : _____

Tél. privé : _____

Prénom : _____

E-mail : _____

Nationalité : _____

N° Passeport (obligatoire) : _____

Date de naissance : ____/____/____

Emis le : ____/____/____

Adresse : _____

Expire le : ____/____/____

Code postal : _____

Ville : _____

Votre passeport doit être valable 6 mois minimum après la date de retour et avoir 2 feuillets de disponible. La fièvre jaune est obligatoire pour partir. (Possible Tarbes, Toulouse, Biarritz sur rdv)

Personne à prévenir en cas de nécessité (mention obligatoire)

Nom : _____

Tél. privé : _____

Prénom : _____

E-mail : _____

ATTENTION

Tarif: 3742€/personne pour un groupe min. de 8 personnes. Un supplément de 75€ vous sera demandé sur le tarif initial de 3667€.

Tarif: 3667€/personne pour un groupe min. de 10 personnes et plus

Le vol aller/retour n'est pas compris dans le tarif, si vous avez besoin de renseignements et/ou d'aide pour effectuer vos réservations de vols, n'hésitez pas à nous contacter au 0612370770 un partenariat est mis en place avec Béarn Tourisme Pau pour les billets et les visas.

Départ/Arrivée: aéroport de Toulouse-Entebbé, Merci de bien vouloir nous contacter pour vous communiquer les horaires de vol afin que nous puissions nous organiser pour venir vous chercher le 16 octobre à l'aéroport.

Acompte et paiement

Un acompte de 900 euros est demandé pour valider votre inscription, par chèque, espèces ou virement bancaire RIB sur demande.

Le solde de la retraite doit être versée au plus tard le 12 septembre 2025

- Je souhaite payer par chèque la somme correspondant au solde restant après avoir versé l'acompte.
- Par virement à l'ordre de "Centre Santi" la somme correspondant au solde restant après avoir versé l'acompte.

Contre-indication médicales

- Je certifie ne pas avoir de contre indication médical pour cette retraite: OUI NON
- Allergies, intolérances, maladies ou autre... Si oui merci de partager ci-dessous: OUI NON

Date

Signature