

FORMULAIRE DE RESERVATION

Merci de votre confiance à nos services. Vous pouvez faire une réservation avec le formulaire ci-dessous. Veuillez lire attentivement les Conditions de Réservation avant de remplir ce formulaire. Remplissez les détails en lettres capitales et nous le retourner avec une copie du passeport (pages principales seulement) de chaque passager s'il vous plaît. Une arrhes de 10% du coût total du voyage par personne est nécessaire pour garantir la réservation. Nous vous confirmerons votre réservation par e-mail en temps opportun lorsque le formulaire complet et l'acompte est reçu

Nom de Voyage: _____ Date de Départ: _____ / _____ / _____

INFORMATION DE PASSAGER 1 (Par Passport)

Les noms qui apparaissent sur ce formulaire de réservation sont utilisés pour les réservation de billets et d'hôtels, ils doivent exactement être identique avec les passeports. Des frais de réédition de billets ou le refus par l'hôtel causés par les fautes des clients sur leurs noms sont assumés par les passagers soi-mêmes.

Titre _____ Nom (MAJUSCULE) _____ Prénom (MAJUSCULE) _____

Nationalité _____ Date de Naissance _____ / _____ / _____ Passport No _____ Date d'Expiration _____

Exigences Médicales * _____

* Attachez s'il vous plaît le certificat du docteur exposant les aptitudes pour voyage

Hébergement : Simple Jumeaux Fumeurs Non-fumeurs Exigences Alimentaires: _____

Tél Portable _____ Tél Domicile _____ Email _____

Passager Contact en Cas d'Urgence

Nom _____ Tél Portable/Domicile _____ Relation avec Passager _____

INFORMATION DE PASSAGER 2 (Par Passport)

Les noms qui apparaissent sur ce formulaire de réservation sont utilisés pour les réservation de billets et d'hôtels, ils doivent exactement être identique avec les passeports. Des frais de réédition de billets ou le refus par l'hôtel causés par les fautes des clients sur leurs noms sont assumés par les passagers soi-mêmes.

Titre _____ Nom (MAJUSCULE) _____ Prénom (MAJUSCULE) _____

Nationalité _____ Date de Naissance _____ / _____ / _____ Passport No _____ Date d'Expiration _____

Exigences Médicales * _____

* Attachez s'il vous plaît le certificat du docteur exposant les aptitudes pour voyage.

Hébergement : Simple Jumeaux Fumeurs Non-fumeurs Exigences Alimentaires: _____

Tél Portable _____ Tél Domicile _____ Email _____

Passager Contact en Cas d'Urgence

Nom _____ Tél Portable/Domicile _____ Relation avec Passager _____

INFORMATION DE PASSAGER 3 (Par Passport)

Les noms qui apparaissent sur ce formulaire de réservation sont utilisés pour les réservation de billets et d'hôtels, ils doivent exactement être identique avec les passeports. Des frais de réédition de billets ou le refus par l'hôtel causés par les fautes des clients sur leurs noms sont assumés par les passagers soi-mêmes.

Titre _____ Nom (MAJUSCULE) _____ Prénom (MAJUSCULE) _____

Nationalité _____ Date de Naissance _____ / _____ / _____ Passport No _____ Date d'Expiration _____

Exigences Médicales * _____

* Attachez s'il vous plaît le certificat du docteur exposant les aptitudes pour voyage.

Hébergement : Simple Jumeaux Fumeurs Non-fumeurs Exigences Alimentaires: _____

Tél Portable _____ Tél Domicile _____ Email _____

Passager Contact en Cas d'Urgence

Nom _____ Tél Portable/Domicile _____ Relation avec Passager _____

DECLARATION

Je confirme que je suis autorisé à signer ce formulaire de réservation au nom de l'ensemble nommé ci-dessus.

Toutes les personnes nommées dans le présent formulaire avoir lu, compris et accepté de respecter les conditions de réservation et les responsabilités y contenues.

Toutes les personnes nommées dans le présent formulaire sont en forme et physiquement apte à participer à des visites sans aide et voyager à travers les destinations décrites.

Signature: _____ Nom (Imprimer SVP) _____ Date: _____ / _____ / _____

Signature: _____ Nom (Imprimer SVP) _____ Date: _____ / _____ / _____

Signature: _____ Nom (Imprimer SVP) _____ Date: _____ / _____ / _____

Adresse: 1^{er} Etage, Bât. 10, Anhuili Sanqu, Arrdt. Chaoyang, Beijing, Chine

Tél: 8610 84831380 / 8610 64913170 Fax: 8610 84832141

Website: www.SinoTour.com.cn Email: tour@sintour.com.cn License No. L-BJGJ00006