

Bon de Commande

Adresse de Facturation

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable :
Email :

Adresse de Livraison (si différente de l'adresse de facturation)

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Portable :
Email :

Billets de Vol

- | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|--------------|---------|---------|---|
| • Billet Libre Choix | 229,00€ | par personne | X | = | € |
| • Supplément assurance annulation | 25,00€ | par billet | X | = | € |
| • Billet Couple | 398,00€ | par couple | X | = | € |
| • Billet Individuel | 205,00€ | par personne | X | = | € |
| • Billet semaine | 185,00€ | par personne | X | = | € |
| • Billet Enfant (6 - 12ans) | 159,00€ | par enfant | X | = | € |

Formules Hébergement

- | | | | | | |
|----------------------------------|---------|--------------|---------|---------|---|
| • Formule Préstige | 860,00€ | pour deux | X | = | € |
| • Formule Préstige <i>single</i> | 520,00€ | par personne | X | = | € |
| • Formule Charme | 580,00€ | pour deux | X | = | € |

TOTAL€

Passagers

	Nom	Prenom	Poids	Téléphone
1
2
3
4
5
6

Billet destiné à être offert : Surprise : oui non

Message personnalisé :

Date de vol souhaitée (*facultatif*) :

Site de décollage :

Val de Loire Ile de France Bourgogne Provence Auvergne* Champagne* Ardèche* Périgord*

* sites valable uniquement avec le billet libre choix

Mode de paiement

- Cheque bancaire *Libellé à l'ordre de France Montgolfières*
- Carte bancaire Visa American Express Master Card Autres

N° de carte :/...../...../...../..... Date d'expiration :/.....

3 derniers chiffres du pictogramme au dos de la carte de paiement :

Nom sur la Carte :

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente

Signature :