

BON DE COMMANDE

JOWI REIZEN BV

Prins Albertlaan 29
3800 Sint-Truiden
BTW BE0895.841.619
IBAN BE44 7330 4801 6545
BIC KREDBEBB
Tel: 0032 11 67 32 73
travel@jowireizen.be
www.jowireizen.be

VOTRE ADRESSE DE FACTURATION

Nom de 'entreprise:

Nom:

Adresse:

Code postale & ville:

No. TVA:

e-mail:

Téléphone:

Détails de la commande

Date

Destination

Organisateur de voyage

Date of départ

Date de retour

Services

Assurances

Morocco Desert Challenge bezoekersreis

Jowi Reizen

17 avril 2024

21 avril 2024

Pension complète

Données personnelles des participants

Nom et prénom tels que
mentionnés sur le passeport

Date de naissance

Numéro passeport

Date d'expiration du
passeport

Nom et prénom tels que mentionnés sur le passeport	Date de naissance	Numéro passeport	Date d'expiration du passeport

Commande

Description	Prix par personne	Quantité
MDC 2024 VIP trip	2.595,00 €	<input type="text"/>
Supplément single	200,00 €	<input type="text"/>
Supplément commande après 01/01/2024	200,00 €	<input type="text"/>

ATTENTION : ce bon de commande n'est valable qu'après paiement d'un acompte (non remboursable) de 600,00 € par personne.

Détails de paiement:

Jowi Reizen - IBAN BE24 7310 2767 0738 - BIC KREDBEBB

indiquant: Voyage visiteurs MDC 2024 + noms des participants

TVA - Régime spécial des agents de voyages / Exonération de TVA (art 41 2bis, les prestations hors UE & le transport aérien international sont exonérés de TVA)

Pour accord

J'autorise Morocco Desert Challenge et Jowi Reizen à conserver les données saisies pour le processus d'inscription de cet événement. Ces données seront utilisées exclusivement pour cet événement et seront supprimées après l'événement.

Je déclare avoir vu toutes les informations/brochures/programmes précontractuels sur le site internet (www.moroccodesertchallenge.com), accepter les prestations réservées.

J'ai lu et approuvé les conditions générales de voyage sur le site internet (www.moroccodesertchallenge.com).

Signature

Signature de la personne soumettant ce bon de commande

Nom

Nom de la personne soumettant ce bon de commande

Date

DD

MM

YYYY