

# FACTURE

## ZIGUADE TOUR

N° FACTURE: INV-183

Date: 29/05/2025

### INFORMATIONS CLIENT

Nom: Lisa Anna

Email: lilissanani@gmail.com

Téléphone: 234567812

### DÉTAILS DE LA FACTURE

Destination	Montant
Type d'assurance : medicale	4500 DZD
Date début : 30/05/2025	
Date fin : 16/06/2025	
Nombre de voyageurs : 1	
Description : Prise en charge des frais médicaux, hospitalisation, rapatriement, etc., pendant le voyage.	
<strong>TOTAL:</strong>	<strong>4500 DZD</strong>
	<strong>Statut: payé</strong>

Merci pour votre confiance!

Pour toute question, contactez-nous à [contact@ziguadetour.com](mailto:contact@ziguadetour.com)

