

# SEYCHELLES - SO PURE

## 13 DÍAS

### SALIDAS DIARIAS



#### DÍA 1 BUENOS AIRES / SEYCHELLES

Salida en vuelo con destino a Seychelles.

#### DÍA 2 EN VUELO

#### DÍA 3 ADDIS ABABA / SEYCHELLES / MAHE

Llegada y conexión a Mahe. Arribo, recepción y traslado al hotel. **Alojamiento durante 2 noches en el Anse Solei Beachcomber, con desayuno. Base sup. room.**

#### DÍA 5 SEYCHELLES / MAHE / PRASLIN

A la hora acordada traslado a la terminal de ferry para abordar el Catamarán Cocos hacia Praslin (main deck). Arribo y traslado al hotel. **Alojamiento con desayuno base ocean view room, en el Village du Pecheur, durante 3 noches.**

#### DÍA 8 SEYCHELLES / PRASLIN / LA DIGUE

A la hora acordada traslado a la terminal de ferry para abordar el Catamarán Rose hacia La Digue. Arribo y traslado al hotel. **Alojamiento con desayuno, base std. room, en Le Repaire Boutique Hotel La Digue, durante 3 noches.**

#### DÍA 11 LA DIGUE / MAHE

A la hora acordada traslado a la terminal de ferry para abordar el Catamarán Cocos hacia Mahe (main deck). Arribo, recepción y traslado al hotel. **Alojamiento durante 1 noche en el Anse Solei Beachcomber con desayuno, base superior room.**

#### DÍA 12 SEYCHELLES / MAHE / ADDIS ABABA / BUENOS AIRES

Traslado al aeropuerto para tomar vuelo con destino a Buenos Aires, vía Addis Ababa. Arribo día 13

## FAVOR NOTAR:

TARIFAS SUJETAS A CAMBIO SIN PREVIO AVISO Y DISPONIBILIDAD EN EL MOMENTO DE LA RESERVA.

PARA INGRESAR EL PASAPORTE DEBE SER VÁLIDO AL MENOS POR 6 MESES POSTERIORES A LA FECHA DE FINALIZACIÓN DEL VIAJE Y DEBE TENER DOS HOJAS EN BLANCO PARA EL SELLADO.

SE SOLICITA CERTIFICADO DE LA FIEBRE AMARILLA. LA VACUNA DEBERÁ APLICARSE AL MENOS 10 DÍAS ANTES DE LA SALIDA.

PARA SOLICITAR EL CERTIFICADO DE FIEBRE AMARILLA:

¿DÓNDE VACUNARSE?

DIRECCIÓN DE SANIDAD DE FRONTERAS, DE LUNES A VIERNES DE 10 A 15 HS.

AV. PEDRO DE MENDOZA S/N Y BLANES (DEBAJO DE LA AUTOPISTA ENFRENTA DE COLONIA EXPRESS).

HOSPITAL DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ, MARTES Y VIERNES DE 13 A 15 HS, CON CUPOS LIMITADOS.

USPALLATA 2272

TEL.: 4305-0847

PAGADERO EN DÓLARES Y/O EN PESOS AL CAMBIO DEL DÍA.

EN CASO DE REALIZAR EL PAGO POR DEPÓSITO O TRANSFERENCIA BANCARIA SUMAR 2,5% EN CONCEPTO DE GASTOS ADMINISTRATIVOS.



(54 11) 4326-4636/4638/4633/4632 - 4322-9478



[office@seventur.com](mailto:office@seventur.com)