

Bulletin d'inscription

Croisière « Escapade parisienne à bord du MS BOTTICELLI »

Du lundi 03 au jeudi 06 décembre 2018

Prix : dès Sfr 930.00 (tout inclus à bord)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____ Localité: _____

Téléphone: _____ Portable : _____

e-mail : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____ Localité: _____

Téléphone: _____ Portable : _____

e-mail : _____

Veillez indiquer votre choix :

Cabine à 2 lits, pont principal, par pers.	sfr. 930.00	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> ON
Cabine à 2 lits, pont supérieur, par pers.	sfr. 1040.00	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Cabine à usage individuel**, supplément de	sfr. 200.00	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
**Si seul (e), est disposé (e) à partager sa cabine		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Déjà en possession d'une assurance voyage (ETI, Intertour, etc.)		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Désire souscrire une assurance auprès de Thomas Voyages env. sfr. 60.-- (Valable pour CE voyage).		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON *

Date : _____ Signature : _____



Informations à communiquer à Croisieurope

Attention, merci d'indiquer tous vos noms et prénoms tels que mentionnés sur le passeport ou la carte d'identité que vous utiliserez lors de votre voyage !

Cabine catégorie _____ à _____ lit(s) à CHF _____ par personne

1^{ère} personne

2^{ème} personne

Date de naissance Date de naissance

Lieu de naissance Lieu de naissance

Nationalité Nationalité

Carte identité/passeport no Carte identité/passeport no

Lieu d'émission Lieu d'émission

Date d'émission Date d'émission

Valable jusqu'au (date) Valable jusqu'au (date)

Contact en cas d'urgence*

Contact en cas d'urgence*

* nom + n° de portable d'une personne à contacter en cas d'urgence (qui ne participe pas à votre voyage)

.....

Date Date

Signature Signature