

Bulletin d'inscription

Croisière « Escapade parisienne à bord du MS BOTTICELLI »

Du lundi 03 au jeudi 06 décembre 2018

Prix : dès Sfr 995.00 (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. 999.00 | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> ON |
| Cabine à 2 lits, pont supérieur, par pers. | sfr. 1095.00 | <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