

**Croisière LES TRESORS DE VENISE
Du 29 octobre au 02 Novembre 2024
A bord du MS MICHELANGELO 4 ancres**

Formulaire d'inscription du groupe REUSSIR SENIOR

Référence à rappeler (pour toute correspondance) : 35163333

NOM : PRENOM : Date de naissance

NOM : PRENOM : Date de naissance

ADRESSE

.....

TELEPHONE FIXE: TELEPHONE MOBILE:

EMAIL

CABINE DOUBLE **PONT PRINCIPAL** **PONT SUPERIEUR**

CABINE SINGLE **PONT PRINCIPAL** **PONT SUPERIEUR**

PRIX PAR PERSONNE	Cabine double	Cabine individuelle ⁽²⁾
PONT PRINCIPAL	1 350 €	1 639 €
PONT SUPERIEUR	1 450 €	1 739 €

Offre solo – les 4 premiers inscrits adhérents REUSSIR SENIORS : supplément single offert

Souscription assurance multirisques +4,6% sur le total OUI NON

Formalités : Passeport ou carte d'identité OBLIGATOIRE de moins de 10 ans - Merci nous fournir une copie svp.

A titre d'informations voici nos conditions d'annulation sur la partie croisière :

- Plus de 90 jours avant la date du départ : 150 €/pers
- De 90 à 51 jours : 50% du montant total du forfait
- De 50 à 30 jours : 60% du montant total du forfait
- De 29 à 15 jours : 75% du montant total du forfait
- De 14 jours au jour du départ : 100% du montant total du forfait

Les conditions d'annulation sur la partie aérienne vous seront communiquées dès confirmation de la compagnie aérienne.

Le paiement de l'acompte pour l'inscription et le solde se font en renseignant ce formulaire et en le renvoyant par courrier à l'attention de :

CroisiEurope / Service groupes/ 147 boulevard du Montparnasse / 75006 PARIS

Ou par email à parisgroupes@croisieurope.com

Par chèque : à l'ordre de CROISIEUROPE (mettre au dos le N° de dossier 35163333)
ou Par Carte Bancaire : Formulaire à remplir ci-dessous
ou par virement (RIB en pièce jointe, merci noter la réf de votre dossier 35163333)



Règlements des échéances :

- **1^{er} acompte** à l'inscription (avant le 15/03/24) : 500 €/pers + assurance multirisque si vous la souscrivez
- **Solde 60 jours avant le départ**

- Pour paiement par carte (merci remplir ci-dessous) :

Carte N° : _____ / _____ / _____ / _____

Valable jusqu'au : _____ / _____ (pas besoin du cryptogramme)

Fait à _____ le : ___ / ___ / ___

(pour procéder au règlement vous pouvez également joindre notre service groupe au 0144320666)

J'ai lu et j'accepte les conditions énoncées ci-dessus

Le

A

SIGNATURE :



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

DOMICILIATION :

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
14707	00001	26216522769	94

IBAN : FR76 1470 7000 0126 2165 2276 994
Adresse SWIFT (BIC) : CCBPFRPPMTZ

TITULAIRE DU COMPTE :

SA ALSACE CROISIERES

ADRESSE :

12 RUE DE LA DIVISION LECLERC
67000 STRASBOURG

Ce relevé d'identité bancaire est à utiliser pour les opérations que vous seriez amenés à inscrire à mon compte ouvert à la BANQUE POPULAIRE ALSACE LORRAINE CHAMPAGNE (virements, versements...).

Son utilisation vous garantira le bon enregistrement des opérations en cause et évitera les retards ou erreurs d'imputation.