BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION NOUVELLE DATE : du 5 au 8 novembre 2019

CROISIÈRE GASTRONOMIQUE HAEBERLIN/DUBS SUR LE RHIN







INDIQUEZ LE NOM DE VOTRE MAGAZINE:

POUR RÉSERVER, C'EST TRÈS SIMPLE:



DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H À 18H00 ET LE SAMEDI DE 9H À 12H (prix d'un appel local)



(en renvoyant le bulletin de pré-inscription dûment complété)

CroisiEurope Croisière *Gastronomique sur le Rhin* 147, bl du Montparnasse - 75006 Paris



(en renvoyant le bulletin de pré-inscription dûment complété)

paris@croisieurope.com

1. PARTICIPANT(S) À LA CROISIÈRE

Mentions obligatoires : les renseignements qui vous sont demandés ont un caractère obligatoire pour répondre aux formalités de douane et police dans les ports et doivent nous être retournés dès réception.

ATTENTION : les informations demandées ci-dessous doivent être celles qui figurent sur les documents d'identité qui vous serviront au voyage. MERCI DE JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE VOTRE CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ OU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ À CE BULLETIN D'INSCRIPTION

	☐ Mme. ☐ Mlle. ☐ M.	Nom ⁽¹⁾ :		Prénom :	
~	Né(e) le	à	Pays:	Na	tionalité :
PASSAGER	N° passeport/CNI :	ér	nis le 📗 📗 La à :		expire le
	Adresse :				
T _K	Code postal	Ville :		. Pays :	
	Tél:		E-mail :		
Z ND PASSAGER	☐ Mme. ☐ Mlle. ☐ M.	Nom ⁽¹⁾ :		Prénom :	
	Né(e) le	à	Pays :	Nat	tionalité :
	N° passeport/CNI :	ér	nis le à:		expire le LLL LLL LLLL
	Adresse :				
		Ville :		. Pays :	
	Code postal				
	Code postal		E-mail :		

Prénom:...

..... Téléphone : 📖 📖 📖 📖

⁽¹⁾ nom figurant sur la pièce d'identité utilisée pendant le voyage. Conformément à la loi informatique et liberté du 06.01.1978 (art. 27) les participants disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant, et peuvent faire retirer leur nom et coordonnées du fichier, en faisant une demande écrite.

2. PRIX DE VOTRE CROISIÈRE

TARIF DE VOTRE CROISIÈRE, par personne en cabine	double	Nb de personnes	TOTAL À RÉGLER	
Cabine double - Pont principal	635 €	х =	€	
Cabine individuelle - Pont principal	920 €	х =	€	
Supplément Pont supérieur	100€	χ =	€	
Supplément Suite	100€	χ =	€	
EN OPTION (Uniquement sur pré-réservation avant votre départ)				
Excursion "Routes des vins"	37 €	χ =	€	
Je souhaite bénéficier de l'assurance annulation et souscrire un contrat pour un m	ontant de 3,8% du	S/TOTAL	€	
montant total du voyage hors taxes (non remboursable). \square OUI \square NON Merci de noter qu'en cas de rajout de prestations (vols, hôtels), le montant de l'a	ASSURANCES	€		
Possibilité d'acheminement des principales villes françaises : nous consulter.		€		

3. MODE DE RÈGLEMENT

Δfin	de nouvoir	confirmer at	anregistrer votre	rácarvation	nous yous demandons

- de nous retourner ce document signé et complété,
- de verser un acompte à la réservation de 30% si la réservation s'effectue à plus d'un mois du départ

 Soit un acompte de € avec assurances ou de € sans assurances

☐ chèque ☐ carte bancaire

Règlement du solde :

Le solde est à régler au plus tard 30 jours avant le départ, soit avant le 29/09/2019.
 70% du montant total, soit _______ € ☐ chèque ☐ carte bancaire

ATTENTION:

- Tout règlement par chèque (à l'ordre de CroisiEurope) devra être accompagné d'une photocopie de la carte d'identité du signataire du chèque.
- Tout règlement intervenant à moins de 15 jours avant le départ devra être effectué par carte bancaire uniquement.
 Les conditions générales de vente sont disponibles sur demande. Les conditions générales de vente sont téléchargeables sur le site : http://www.croisieurope.com/conditions-generales-de-vente

Pour confirmer la réservation, il est impératif de bien faire figurer toutes les informations pour effectuer le règlement et le débit de carte bancaire.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT CARTE DE CRÉDIT				
Je, soussigné(e) M./Mme	, autorise CroisiEurope	e à débiter ma carte de crédit :		
☐ American Express ☐ Visa/ Visa premier ☐ Eurocard Mastercard	Numéro de carte : LLLL Cryptogramme : LLLL	Votre signature (obligatoire):		
•	du montant total, soit € le € 30 jours avant le départ			

Je déclare m'être renseigné(e) sur les formalités administratives et sanitaires (notamment passeport, visa, vaccins) et précautions médicales me concernant et concernant les personnes qui m'accompagnent ainsi que sur les risques inhérents au voyage (notamment risques pays, conditions climatiques et météorologiques) sur le site www.diplomatie.gouv.fr et déclare les assumer. Je déclare en outre accepter les conditions générales de vente CroisiEurope (conditions générales de transport, conditions d'assurance) et les conditions du voyage et les informations figurant sur notre brochure annuelle 2019 ou sur notre site internet : https://www.croisieurope.com/information/conditions-generales-ventes, dont j'ai dûment pris connaissance et que j'ai porté à la connaissance des autres personnes inscrites, qui les ont également acceptés.

/otre signature précédée de la mention "Bon pour accord") :	

A retourner par courrier: CroisiEurope - Croisière Gastronomique - 147, boulevard du Montparnasse 75006 Paris ou par mail: paris@croisieurope.com