



# Distribué par: Orchestre Franck VILAIN BULLETIN D'INSCRIPTION

À RETOURNER À :

COSTA CROISIÈRES - VENTES DIRECTES

2 RUE JOSEPH MONIER / 92859 RUEIL MALMAISON CEDEX

Tél. : 01 55 47 78 77\* ou [accordeon@fr.costa.it](mailto:accordeon@fr.costa.it)

\*Numéro non surtaxé (du lundi au vendredi de 9h à 19h et le samedi de 9h30 à 18h)



Brochure distribuée par (accordeoniste) : Nom VILAIN Prénom Franck

1<sup>ER</sup> PASSAGER

Nom de famille<sup>(1)</sup> ..... Prénom<sup>(1)</sup> .....

Né(e) le ..... à ..... Pays .....

Nationalité ..... Sexe :  Homme  Femme

N° Carte Costa Club .....

Document d'identité : Passeport ou Carte d'Identité en cours de validité. Pour les mineurs : nous consulter

N° du document ..... Emis le ..... à ..... Expire le .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Tél. .... e-mail ..... @ .....

2<sup>E</sup> PASSAGER

Nom de famille<sup>(1)</sup> ..... Prénom<sup>(1)</sup> .....

Né(e) le ..... à ..... Pays .....

Nationalité ..... Sexe :  Homme  Femme

N° Carte Costa Club .....

Document d'identité : Passeport ou Carte d'Identité en cours de validité. Pour les mineurs : nous consulter

N° du document ..... Emis le ..... à ..... Expire le .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Tél. .... e-mail ..... @ .....

3<sup>E</sup> PASSAGER

Nom de famille<sup>(1)</sup> ..... Prénom<sup>(1)</sup> .....

Né(e) le ..... à ..... Pays .....

Nationalité ..... Sexe :  Homme  Femme

N° Carte Costa Club .....

Document d'identité : Passeport ou Carte d'Identité en cours de validité. Pour les mineurs : nous consulter

N° du document ..... Emis le ..... à ..... Expire le .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Tél. .... e-mail ..... @ .....

4<sup>E</sup> PASSAGER

Nom de famille<sup>(1)</sup> ..... Prénom<sup>(1)</sup> .....

Né(e) le ..... à ..... Pays .....

Nationalité ..... Sexe :  Homme  Femme

N° Carte Costa Club .....

Document d'identité : Passeport ou Carte d'Identité en cours de validité. Pour les mineurs : nous consulter

N° du document ..... Emis le ..... à ..... Expire le .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Tél. .... e-mail ..... @ .....

Code de réservation : **A6EFH**

<sup>(1)</sup> nom figurant sur la pièce d'identité utilisée pendant le voyage. Conformément à la loi informatique et liberté du 6.01.1978 (art. 27) les participants disposent d'un droit d'accès et de rectification des données les concernant, et peuvent faire retirer les données les concernant, en faisant une demande par écrit.

**Prix TTC en euros par personne en cabine single ou double :**

Catégories et types de Cabines	Tarifs TTC / pers.
<b>Cabine Intérieure</b>	
<input type="checkbox"/> Classic occupation double	849 €
<input type="checkbox"/> Premium occupation double	949 €
<input type="checkbox"/> Classic occupation single	1 099 €
<input type="checkbox"/> Premium occupation single	1 199 €
<b>Cabine Extérieure Vue Mer</b>	
<input type="checkbox"/> Classic occupation double	999 €
<input type="checkbox"/> Premium occupation double	1 099 €
<input type="checkbox"/> Classic occupation single	1 299 €
<input type="checkbox"/> Premium occupation single	1 349 €
<b>Cabine Vue Mer avec Balcon</b>	
<input type="checkbox"/> Classic occupation double	1 199 €
<input type="checkbox"/> Premium occupation double	1 299 €
<input type="checkbox"/> Classic occupation single	1 499 €
<input type="checkbox"/> Premium occupation single	1 599 €

Je souhaite ajouter l'assurance Croisières Costa au prix de 75 € / pers.  
(sauf pour la catégorie Intérieure Classic au prix de 55 € / pers.)

Plus de précisions sur : [www.costacroisieres.fr/B2C/F/Before\\_you\\_go/travel/Pages/travel.aspx](http://www.costacroisieres.fr/B2C/F/Before_you_go/travel/Pages/travel.aspx)

- Joint l'acompte suivant :

35% du montant total (sans les centimes) :

..... € x ..... personnes, soit : ..... €

- Par chèque ci-joint à l'ordre de COSTA CROCIERE S.p.A. Le solde sera à régler 45 jours avant le départ.
- Par carte bancaire (VISA INTERNATIONAL ou MASTER CARD, AMERICAN EXPRESS)

Prénom & Nom du titulaire de la carte : .....

Carte valide jusqu'à fin : ./..... / ...../  Visa International  Mastercard  American Express

n° de carte (très lisiblement) : .....

Chiffres au dos de votre CB : .....

J'ai noté que je serai débité immédiatement après cette inscription.

Mon compte gestionnaire de ma carte bancaire sera débité du solde 30 jours avant le départ.

Une facture (précisez l'adresse pour envoi du dossier et de la facture) vous sera envoyée dès le règlement de votre acompte. Adresse d'envoi du dossier : .....

Adresse de facturation si différente de l'Adresse d'envoi: .....

**IMPORTANT, CONTACT D'URGENCE :** Personne ne participant pas au voyage à prévenir en cas de problème

NOM ..... Prénom..... Tél : .....

A..... le..... SIGNATURE :

Garder une photocopie de ce document pour vos archives.