



BULLETIN D'INSCRIPTION

À RETOURNER À :

COSTA CROISIÈRES - VENTES DIRECTES
2 RUE JOSEPH MONIER / 92859 RUEIL MALMAISON CEDEX



Tél. : 01 55 47 78 77* (numéro non surtaxé, du lundi au vendredi de 9h à 19h et le samedi de 9h30 à 18h) ou accordeon@fr.costa.it

Brochure distribuée par (accordeoniste) : Nom **DEPRET** Prénom **CEDRIC**

1^{ER} PASSAGER

Nom de famille⁽¹⁾ Prénom⁽¹⁾

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° Emis le à Expire le

Adresse

Code postal Ville Pays

Tél. e-mail @

2^E PASSAGER

Nom de famille⁽¹⁾ Prénom⁽¹⁾

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° Emis le à Expire le

Adresse

Code postal Ville Pays

Tél. e-mail @

3^E PASSAGER

Nom de famille⁽¹⁾ Prénom⁽¹⁾

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° Emis le à Expire le

Adresse

Code postal Ville Pays

Tél. e-mail @

4^E PASSAGER

Nom de famille⁽¹⁾ Prénom⁽¹⁾

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° Emis le à Expire le

Adresse

Code postal Ville Pays

Tél. e-mail @

personne à contacter en cas d'urgence* : Nom Prénom Tél.

Code de réservation : **A8055**

⁽¹⁾ 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.

* Information obligatoire

PRIX TTC EN EUROS PAR PERSONNE EN CABINE DOUBLE :

Catégories et types de Cabines

**TARIFS
TTC / PERS.**

Cabine Intérieure	
<input type="checkbox"/> Classic (sans boissons)	1 089 €
<input type="checkbox"/> Premium (sans boissons)	1 149 €
<input type="checkbox"/> Classic « Pranzo e Cena »	1 259 €
<input type="checkbox"/> Premium « Pranzo e Cena »	1 319 €
<input type="checkbox"/> Classic « Brindiamo »	1 339 €
<input type="checkbox"/> Premium « Brindiamo »	1 399 €
Cabine Extérieure Vue Mer	
<input type="checkbox"/> Classic (sans boissons)	1 289 €
<input type="checkbox"/> Premium (sans boissons)	1 349 €
<input type="checkbox"/> Classic « Pranzo e Cena »	1 459 €
<input type="checkbox"/> Premium « Pranzo e Cena »	1 519 €
<input type="checkbox"/> Classic « Brindiamo »	1 539 €
<input type="checkbox"/> Premium « Brindiamo »	1 599 €
Cabine Vue Mer avec Balcon	
<input type="checkbox"/> Classic (sans boissons)	1 449 €
<input type="checkbox"/> Premium (sans boissons)	1 489 €
<input type="checkbox"/> Classic « Pranzo e Cena »	1 619 €
<input type="checkbox"/> Premium « Pranzo e Cena »	1 659 €
<input type="checkbox"/> Classic « Brindiamo »	1 699 €
<input type="checkbox"/> Premium « Brindiamo »	1 739 €

Supplément single nous contacter

- 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

- 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.