BULLETIN D'INSCRIPTION

À RETOURNER À :
COSTA CROISIÈRES - VENTES DIRECTES
«4ÈME CROISIÈRE MAÇONNIQUE & PHILOSOPHIQUE»,
VOTRE CODE CROISIÈRE : A5K1V
2 RUE JOSEPH MONIER
92859 RUEIL MALMAISON CEDEX

Tel. : **01 55 47 78 77** (Prix d'un appel local depuis un poste fixe en France Métropolitaine) ou **agence@fr.costa.it**

☐ M ☐ Mme ☐ Mlle Prénom :.....Nom :.....

Adresse : .....
Code Postal :Ville :.....
Tél :..... Portable :..... Email : .....

Accompagné/e de :
☐ M ☐ Mme ☐ Mlle Prénom : ..... Nom : .....

S'incri(vent) à la «4ème Croisière Maçonnique & Philosophique»
à bord du Costa Deliziosa du 9 au 16 avril 2017

PRIX TTC PAR PERSONNE, AU DÉPART DE VENISE EN CABINE DOUBLE, HORS FORFAIT DE SÉJOUR À BORD.

Catégories de cabine	Types de cabine	Tarifs TTC / pers.
IC	Intérieure Classic	439 €
IP	Intérieure Premium	469 €
EC	Extérieure Classic (vue obstruée)	519 €
EP	Extérieure Premium	569 €
BC	Balcon Classic	579 €
BP	Balcon Premium	639 €
Supplément Single		+ 50 %
Forfait de séjour à bord		70,00 €

- Joint l'acompte suivant :
35 % du montant total (sans les centimes) :
.....€ x .....personnes, soit : .....€
- Par chèque ci-joint l'ordre de **COSTA CROCIERE S.p.A.** Le solde sera à régler 30 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 réglement de votre acompte.
Adresse d'envoi du dossier :.....
.....
Adresse de facturation si différente de l'**Adresse d'envoi**:.....
.....

A.....le..... SIGNATURE :
Garder une photocopie de ce document pour vos archives.