

# DEMANDE D'INSCRIPTION

## LES TRÉSORS DU NIL SUR LES TRACES D'AGATHA CHRISTIE DU 21 AU 28 FÉVRIER 2026



INDIQUEZ LE NOM DE VOTRE MAGAZINE : .....

POUR RÉSERVER, C'EST TRÈS SIMPLE :



INFORMATIONS AU :

**01 41 33 56 56**

DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H À 18H  
ET LE SAMEDI DE 9H À 12H ET DE 13H À 17H



PAR COURRIER :

(en renvoyant la demande d'inscription dûment complétée)

**CroisiEurope**  
**Trésors du Nil Agatha Christie**  
**147, bd du Montparnasse - 75006 Paris**



PAR MAIL :

(en renvoyant la demande d'inscription dûment complétée)

**voyages@reworldmedia.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 PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ À CETTE DEMANDE D'INSCRIPTION**

1<sup>ER</sup> PASSAGER

☐ Mme. ☐ Mlle. ☐ M. Nom <sup>(1)</sup> : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à Pays ..... Nationalité : .....  
N° de carte d'identité ou de passeport : .....  
émis le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à : ..... expire le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Adresse : .....  
Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : ..... Pays : .....  
Tél : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] E-mail : .....

2<sup>ND</sup> PASSAGER

☐ Mme. ☐ Mlle. ☐ M. Nom <sup>(1)</sup> : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à Pays ..... Nationalité : .....  
N° de carte d'identité ou de passeport : .....  
émis le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à : ..... expire le : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
Adresse : .....  
Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Ville : ..... Pays : .....  
Tél : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] E-mail : .....

**IMPORTANT CONTACT D'URGENCE** (Personne ne participant pas au voyage à contacter en cas d'urgence) :

Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

<sup>(1)</sup> 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		Départ du 21 au 28 février 2026					
TARIFS DE VOTRE CROISIÈRE		PRIX/ PERSONNE		NB DE PERSONNES		TOTAL À RÉGLER EN EUROS	
Cabine double pont inférieur		2 199 €		x	=	€	
SUPPLÉMENTS							
Supplément pont inférieur cabine individuelle		+ 775 €		x	=	€	
Supplément pont principal		+ 200 €		x	=	€	
Supplément cabine individuelle pont principal		+ 875 €		x	=	€	
Supplément pont principal suite		+ 450 €		x	=	€	
Supplément suite cabine individuelle pont principal		+ 999 €		x	=	€	
Supplément pont supérieur		+ 500 €		x	=	€	
Supplément cabine individuelle pont supérieur		+ 1 025 €		x	=	€	
		S/TOTAL A					€
PRÉ-PROGRAMME OPTIONNEL (C) Le Caire et ses trésors 4 JOURS / 3 NUITS (prix par passager)							
Chambres		1 535 €		x	=	€	
Chambre double				x	=		
Chambre individuelle		2 245 €		x	=	€	
		S/TOTAL B					€
		ASSURANCE ANNULATION : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON SOIT 4,6 % DU MONTANT DU VOYAGEz					€
				TOTAL (A+B)		€	

### 3. MODE DE RÈGLEMENT

Afin de pouvoir poser une option, nous vous demandons :

- de nous retourner ce document signé et complété,
- de verser un acompte à la réservation de 30% du montant total (si la réservation s'effectue à plus de 45 jours du départ),
  - Par chèque ou Par carte bancaire au 01 41 33 56 56 afin que CroisiEurope vous adresse un lien sécurisé

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](http://www.diplomatie.gouv.fr) et déclare les assumer.

**Votre signature**  
(précédée de la mention «Bon pour accord») :

<sup>(1)</sup> 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.