BULLETIN D'INSCRIPTION / CONTRAT DE VENTE

CROISIÈRE BIEN-ÊTRE & VITALITÉ EN MÉDITERRANÉE

du 4 au 15 juin 2015 à bord du Costa neoRiviera

Costa CROISIERES — Pleine Vie VOYAGES

POUR RÉSERVER C'EST TRÈS SIMPLE :

Informations au 01 41 33 57 57 du lundi au vendredi de 8 h à 19 h et samedi de 9 h à 19 h.
En précisant le CODE AVANTAGE : **CROISIÈRE BIEN-ÊTRE & VITALITÉ + PLEINE VIE**
Pour réserver, merci de retourner impérativement ce bulletin dûment complété et signé à :
par courrier : Costa Croisières – CROISIÈRE BIEN-ÊTRE & VITALITÉ - 2 rue Joseph Monier - Bât. C - 92 859 Rueil-Malmaison Cedex **- par mail :** agence@fr.costa.it

Vous pouvez faire profiter vos amis ou votre famille de cette offre, alors n'hésitez pas !

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.

1ER PASSAGER

☐Mme. ☐Mlle. ☐M. Nom[1] : ..... Prénom : .....
Né(e) le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à ..... Pays : ..... Nationalité : .....
N° de passeport : ..... émis le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à : ..... expire le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
N° carte Costa Club : .....
Adresse : ..... Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Pays : .....
Tél : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ E-mail : .....

2ND PASSAGER

☐Mme. ☐Mlle. ☐M. Nom[1] : ..... Prénom : .....
Né(e) le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à ..... Pays : ..... Nationalité : .....
N° de passeport : ..... émis le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à : ..... expire le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
N° carte Costa Club : .....
Adresse : ..... Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Pays : .....
Tél : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ E-mail : .....

3ÈME PASSAGER

☐Mme. ☐Mlle. ☐M. Nom[1] : ..... Prénom : .....
Né(e) le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à ..... Pays : ..... Nationalité : .....
N° de passeport : ..... émis le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à : ..... expire le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
N° carte Costa Club : .....
Adresse : ..... Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Pays : .....
Tél : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ E-mail : .....

4ÈME PASSAGER

☐Mme. ☐Mlle. ☐M. Nom[1] : ..... Prénom : .....
Né(e) le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à ..... Pays : ..... Nationalité : .....
N° de passeport : ..... émis le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ à : ..... expire le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
N° carte Costa Club : .....
Adresse : ..... Code postal : ☐☐☐☐☐ Ville : ..... Pays : .....
Tél : ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ E-mail : .....

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

Nom : ..... 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. TRANSPORTS AÉRIEN ET NAVETTES

OPTIONNEL : Vol au départ de chez vous et navette (gare ou aéroport ⟷ port) : nous consulter

Nombre de personnes concernées : ☐☐ Dates de naissances : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ / ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ / ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ / ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

3. PRIX DE VOTRE CROISIÈRE

Type de cabine	**Cat** Grp **En €**	**Pack Brut** incl. Sur. Fuel **0 €**		Assurance optionnelle. Prix par personne en €		Nombre de personne		Total à régler en euros
IC - Cabine intérieure Classic	IC	1 390 €	+	75 €	x		=	€
IC SINGLE	IC Sgle	2 090 €	+	100 €			=	€
IP - Cabine intérieure Premium	IP	1 510 €	+	75 €	x		=	€
IP SINGLE	IP Sgle	2 270 €	+	100 €			=	€
EC - Cabine extérieure Classic	EC	1 890 €	+	100 €	x		=	€
EC SINGLE	EC Sgle	2 490 €	+	120 €			=	€
EP - Cabine extérieure Premium	EP	2 010 €	+	100 €	x		=	€
EP SINGLE	EP Sgle	2 670 €	+	120 €			=	€
MS - Mini Suite	MS	2 590 €	+	120 €	x		=	€
MS SINGLE	MS Sgle	3 390 €	+	120 €			=	€
3e/4e Adulte	3/4 AD	1 290 €	+	55 €	x		=	€
3e/4e Enfant/Junior	3/4 CH	790 €	+	30 €	x		=	€
						TOTAL		.....€

ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE : Je ne souhaite pas souscrire à l'assurance annulation/rapatriement/bagages ☐
Compagnie Europ Assistance. Tarifs indiqués dans le tableau ci-dessus

4. EXCURSIONS : De multiples excursions sont disponibles sur cet itinéraire - A réserver à bord du navire.

5. MODE DE RÉGLEMENT

Afin de pouvoir confirmer et enregistrer votre réservation, nous vous demandons :

- de nous retourner ce document signé et complété,
- de verser un acompte à la réservation de **25%** du montant total (si la réservation s'effectue à plus 45 jours du départ)

  Soit un acompte de .....€ ☐ **Chèque** ☐ **carte bancaire** ☐ **chèques vacances**

Règlement du solde :

- 1ère possibilité : Le solde est à régler au plus tard 45 jours départ (soit avant le 15 avril 2015)

  75% du montant total, soit .....€ ☐ **Chèque** ☐ **carte bancaire** ☐ **chèques vacances**
- 2e possibilité : **REGLEMENT EN 3 FOIS** sans frais **PAR CHEQUE UNIQUEMENT**

  1e acompte 25% du montant total soit .....€ A l'inscription

  2e acompte 25% du montant total soit .....€ Avant le 15 février 2015

  Solde du montant total soit .....€ Avant le 15 avril 2015

ATTENTION :

- Tout règlement par chèque (à l'ordre de Costa Crociere S.p.A.) devra être accompagné d'une photocopie de la carte d'identité du porteur du compte-chèques.
- Tout règlement intervenant à moins de 15 jours avant le départ devra être effectué par carte bancaire uniquement.

Les conditions générales de vente et le dépliant assurances sont disponibles sur demande ou téléchargeables sur le site :
http://www.costacroisieres.fr/B2C/F/Support/term/2015/generalconditions_2015.htm

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

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT CARTE DE CRÉDIT

Je soussigné(e) M./Mme .....; autorise Costa Crociere S.p.A. à débiter ma carte de crédit :

☐ American Express
☐ Visa/ Visa premier
☐ Eurocard Mastercard

Numéro de carte : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Date d'expiration : ☐☐ / : ☐☐ Cryptogramme : ☐☐☐

Votre signature (obligatoire) :

L'acompte à la réservation de 25% du montant total, soit : ..... € + le solde (75%) soit un montant de ..... € le 15/04/2015

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 Costa Croisières 2015 (conditions générales de transport, conditions d'assurance) et les conditions du voyage et les informations figurant sur notre brochure annuelle 2015 ou sur notre site internet :
http://www.costacroisieres.fr/B2C/F/Support/term/2015/generalconditions_2015.htm
et http://www.costacroisieres.fr/B2C/F/Support/travel/2015/travel_2015.htm, dont j'ai dûment pris connaissance et que j'ai porté à la connaissance des autres personnes inscrites, qui les ont également acceptés.

Votre signature
(précédée de la mention «lu et approuvé») :

A retourner par courrier : Costa Croisières - CROISIÈRE BIEN-ÊTRE & VITALITÉ - 2, rue Joseph Monier - Bat C - 92 859 Rueil-Malmaison Cedex **ou par mail :** agence@fr.costa.it

Pour toute question complémentaire, vous pouvez contacter l'équipe croisière de Pleine Vie à : voyages@mondadori.fr