CROISIEUROPE Alsace Croisières
147, boulevard du Montparnasse
75006 PARIS

Noms et prénoms des participants :
……
……

Tél. : 01.44.32.06.60
E-mail : nmarechal@croisieurope.com

DEMANDE DE REGLEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Concerne : croisière CAPITALES DANUBIENNES 05/11/24

Dossier : 35167287
Groupe : FAR LCL

Madame, Monsieur,

Afin de pouvoir enregistrer toute réservation avec un règlement par CARTE BANCAIRE VISA, MASTERCARD, ou AMERICAN EXPRESS, nous vous demandons une autorisation écrite ci-dessous.

Veuillez nous retourner ce document dûment complété et signé AVANT LE 15/07/24.

Par la présente, j'autorise la société CROISIEUROPE à prélever sur ma carte bancaire :

N° : _____/_____/_____/_____

Valable jusqu'au : _____/_____

30% d'acompte à réception du bulletin + montant assurance multirisques si vous la souscrivez

Le solde 1 mois avant la date de départ (05/10/24)

Fait à _____le _____/_____/_____

Titulaire : _____

Signature :

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.
CROISIEUROPE PARIS