BULLETIN D'INSCRIPTION dossier 35167287
CROISIERE CAPITALES DANUBIENNES du 05 au 09 Novembre 2024 organisée
Par FAR LCL
EN PARTENARIAT AVEC CROISIEUROPE

❑ M. ❑ Mme NOM……..PRENOM ..... ……

Partagera sa cabine avec ❑ M. ❑ Mme NOM……..PRENOM .....……

Adresse
……....

Tel : ..... …….. Portable ……...

Mail : ..... ……..……..……..

❑ J'ai pris connaissance du programme et de ses conditions et m'inscris donc à ce voyage.

Choix (merci cocher la case correspondante)	Catégorie cabine	Prix croisière/pers
	Double pont intermédiaire	1 165 €
	Single pont intermédiaire	1 165 € *
	Double pont supérieur	1 180 €
	Single pont supérieur	1 180 € *

(Dans la limite des places disponibles, sous réserve d'un nombre d'inscrits suffisant soit 12 personnes minimum)

* offre SOLO : les 3 premières inscriptions en cabine individuelle à ce prix au-delà + 365€ de supplément)

MONTANT TOTAL DU DOSSIER : ……

❑ Je souhaite souscrire l'assurance multirisques (4,6 % du montant total par personne)

A titre d'information, voici les conditions d'annulation :

Plus de 90 jours avant la date du départ : 150 €/pers seront facturés
• De 90 à 51 jours : 50 % du montant total du forfait
• De 50 à 30 jours : 60 % du montant total du forfait
• De 29 à 15 jours : 75 % du montant total du forfait
• De 14 jours au jour du départ : 100 % du montant total du forfait

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

- De compléter et signer ce document accompagné de l'acompte de 30% et de nous les adresser avant le 15/07/24):
  - Par courrier : CROISIEUROPE service groupes 147 Bld Montparnasse 75006 PARIS ou
  - Par mail : nmarechal@croisieurope.com
- + nous adresser une copie de vos pièces d'identité en cours de validité (passeport ou CNI de moins de 10 ans)

Echéancier pour les règlements :

- 1er acompte à l'inscription avant le 15/07/24 : 30% d'acompte + (montant assurance multirisques si souscrite)
- SOLDE 1 mois avant la date de départ soit le 05/10/2024

Règlement :

- Par chèque bancaire accompagné d'une copie de votre pièce d'identité (à l'ordre de Croisieurope)
- Par carte bancaire (complétez le formulaire d'autorisation ci-joint)
- Par carte bancaire sur notre site officiel (paiement sécurisé) :
https://www.croisieurope.com/loginhttps://www.croisieurope.com/login
- Par virement **:**

*** SOCIETE GENERALE** - IBAN FR76 3000 3036 2200 1200 0192 755 - BIC : SOGEFRPP
255 route de Mittelhausbergen - 67200 STRASBOURG - France.

ou

* **BANQUE POPULAIRE D'ALSACE** - IBAN : FR76 1470 7000 0126 2165 2276 994 - BIC : CCBPFRPPMTZ
1A place de Haguenau - CS 10401 - 67001 Strasbourg - France .

Sur notre site : Vous disposez déjà d'un identifiant et mot de passe : Rendez-vous dans la rubrique mon compte / mes réservations.
Comment obtenir son mot de passe : Vous nous avez communiqué votre adresse email lors de votre réservation : Rendez-vous dans la rubrique mon compte / mes réservations, puis utilisez la fonction "mot de passe oublié". Un nouveau mot de passe vous sera adressé dans votre boite email personnelle.
(Ce service est uniquement disponible pour la vente Individuelle).

Assurances :
L'assurance assistance-rapatriement est incluse dans le prix de nos croisières.
les conditions précises sont consultables ici :
https://contents.croisieurope.com/customerportal/insurance/Assurever-Assistance-9515-fr.pdf

Croisieurope propose une assurance multirisques facultative (annulation, bagages, interruption de séjour et responsabilité civile).
Nous vous recommandons d'y souscrire, elle permet de couvrir un large éventail d'incidents/problèmes qui peuvent survenir après une réservation ou lors d'un voyage, comme la perte d'un bagage, les retards d'avion ou d'un train.
L'assurance optionnelle multirisque doit être souscrite au plus tard le jour de la confirmation de votre commande auprès de CroisiEurope, pour éviter les déconvenues dans un pays étranger dont vous ne maîtrisez ni la langue, ni les coutumes locales. Notre partenaire est **ASSUREVER**.
Document d'information sur le produit d'assurance multirisques :
https://contents.croisieurope.com/customerportal/insurance/assurever-ipid-fr.pdf

-

Date et signature :