



# BULLETIN D'INSCRIPTION

À RETOURNER À :  
**COSTA CROISIÈRES - VENTES DIRECTES**  
 « CROISIÈRE JOUER AUX ÉCHECS »,  
 2 RUE JOSEPH MONIER  
 92859 RUEIL MALMAISON CEDEX



Tél. : **0 811 020 033** (0,09 Euro TTC/MIN. 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'incrim(vent) à la « Croisière jouer aux Échecs »  
 du 15 au 22 novembre 2015 à bord du Costa Diadema

Catégories et types de Cabines / Suites	Tarifs TTC
<b>Cabine Intérieure</b>	
<input type="checkbox"/> Classic	749 €
<input type="checkbox"/> Premium	779 €
<b>Cabine Extérieure Vue Mer</b>	
<input type="checkbox"/> Classic	829 €
<input type="checkbox"/> Premium	879 €
<b>Cabine Vue mer avec balcon</b>	
<input type="checkbox"/> Classic	999 €
<input type="checkbox"/> Premium	1 069 €
Supplément Single	+ 50%
Forfait de séjour à bord	59,50 €

- 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 règlement 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.