



BULLETIN D'INSCRIPTION

Par la présente je confirme ma participation à la Croisière RTN 2025

A retourner par retour de courrier

T 032 910 55 77 E sonia.feuvrier@croisitour.ch

Dates du voyage 05 au 12 Octobre 2025
Destination Méditerranée
Savone-Marseille-Barcelone-Palma de Majorque-Palermo-Rome-Savone

Passager 1 Passager 2 Passager 3 Passager 4

Nom et Prénom

Adresse Complète

Tél fixe
Mobile
E-mail

Cabine Catégorie Intérieure Extérieure Balcon
Occupation de la cabine Double Triple Quadruple Individuelle

Assurance annulation Privée (Livret ETI TCS, ...) nom à préciser :
ou à souscrire à l'agence oui non

Allergie alimentaire Préciser :
Contact d' Urgence Nom et Prénom :
Tél fixe :
Natel :
E-mail :

A joindre : Copie des pièces identités recto/ verso valables aux dates du voyages pour les citoyens CH et EU.

Lieu et date :

Signature :