



BULLETIN D'INSCRIPTION

Par la présente je confirme ma participation **RTN à MAJORQUE 2026**

Du 04 au 11 octobre 2026

A retourner par retour de courrier

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

	Participant 1	Participant 2	Participant 3	Participant 4
--	---------------	---------------	---------------	---------------

Nom et Prénom

Adresse Complète

Tél fixe

Mobile

E-mail

Catégorie de Chambre Standard Famille
 Vue Jardin + Chf 125.-- / chambre
 Vue Mer latérale + Chf 290.-- / chambre

Assurance annulation Privée (Livret ETI TCS, Axa, Mobilière ...)
Nom assurance à préciser :
ou
Je souhaite souscrire une assurance auprès de 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 :