



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	<input type="radio"/> Standard Famille	
	<input type="radio"/> Vue Jardin	+ Chf 125.-- / chambre
	<input type="radio"/> 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	
	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	

Allergie alimentaire Contact d'urgence	Préciser :
	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 :