

INSCRIPTION CROISIÈRE MUSICALE MARTI

03 au 13 AVRIL 2024



Le/la soussigné/e inscrit personne/s au voyage ci-dessous sous engagement:

1^{ère} pers.: Nom/prénom (selon passeport/CI):

Rue/N°:

NPA/localité:

Téléphone:

Portable:

Date de naissance (JJ/MM/AAAA):

Lieu d'origine:

Nationalité:

N° de passeport/CI:

Date de délivrance (JJ/MM/AAAA):

Lieu de délivrance:

Valable jusqu'au (JJ/MM/AAAA):

E-mail:

Costa-Club N° (si disponible):

Avertir en cas d'urgence n° de tél.:

Nom/prénom de cette personne:

2^{ème} pers.: Nom/prénom (selon passeport/CI):

Rue/N°:

NPA/localité:

Téléphone:

Portable:

Date de naissance (JJ/MM/AAAA):

Lieu d'origine:

Nationalité:

N° de passeport/CI:

Date de délivrance: (JJ/MM/AAAA):

Lieu de délivrance:

Valable jusqu'au (JJ/MM/AAAA):

E-mail:

Costa-Club N° (si disponible):

Avertir en cas d'urgence n° de tél.:

Nom/prénom de cette personne:

Cocher/remplir ce qui convient:

Je souhaite/nous souhaitons la catégorie de cabine suivante:

Je souhaite/nous souhaitons une: cabine double cabine individuelle

Lieu de départ (voir page 11):

Repas du soir:

1^{er} service 18h45

2^{ème} service 21h00

Je désire/nous souhaitons réserver le forfait boissons «My Drinks» (voir page 11):

oui

non

Je désire/nous souhaitons réserver le forfait boissons «My Drinks Plus» (voir page 11):

oui

non

Je désire/nous souhaitons réserver le forfait boissons «My Soft Drinks» (voir page 11):

oui

non

Je souhaite/nous souhaitons être assis à la table des personnes suivantes (les souhaits ne peuvent pas être confirmés!)

Nom, prénom, domicile:

Nom, prénom, domicile:

Assurance SOS / frais d'annulation:

1^{ère} personne

2^{ème} personne

J'ai besoin/nous avons besoin de cette assurance (prix: www.marti.voyage/information-de-voyage/)

1^{ère} personne

2^{ème} personne

Je suis/nous sommes déjà en possession d'une ass. de même type (ETI, etc.)

Prière d'envoyer ce formulaire d'inscription à: Ernest Marti SA, Brühl 11, 3283 Kallnach

Tél. 032 391 02 40 Fax 032 391 03 61 www.marti.voyage groups@marti.ch

Avec votre signature, vous acceptez les indications et les conditions énumérées dans le programme.

Lieu, date:

Signature: