

Formulaire d'inscription AMICALE VINCI CROISIERE L'ARCHIPEL DES CANARIES DU 7 AU 14 MARS 2026

Référence dossier à rappeler : 35175984 **PARTICIPANTS** Nom / prénom: Et je partage ma cabine avec : Nom/prénom: Tél portable / Email: Adresse: Ce prix comprend : Cette croisière au départ DE PARIS vols allers retours, taxes aéroport, la croisière en pension complète, les boissons, les animations à bord, les excursions mentionnées Je m'inscris à la croisière cabine double à partager PONT 4 : 2954 Euros ttc / personne Assurance facultative multirisques annulation bagages 135 euros * *Pas d'assurance si vous règlez avec votre carte bancaire MASTERCARD GOLD /VISA PREMIER / AMERICAN EXPRESS Pour réserver il suffit de : -Compléter et renvoyer le formulaire à cbarbier@croisieurope.com avec l'acompte de 30% soit 1000 euros/personne Carte bancaire ou virement au choix - rib en pj -

ATTENTION PLACES LIMITEES !!! PREMIERS INSCRITS PREMIERS SERVIS

cbarbier@croisieurope.com

Contacter Céline Barbier 06 09 23 97 76 pour toute question- 06 09 23 97 76 -ou par mail :



VAD - AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR CARTE BANCAIRE A USAGE UNIQUE



Madame, Monsieur,

Vous avez opté pour le règlement de votre dossier par carte bancaire en mode « vente à distance ». Nous vous invitons donc à compléter le formulaire ci-dessous.

Nous vous informons qu'il existe néanmoins la possibilité d'effectuer vos règlements par le biais de notre site sécurisé https://www.croisieurope.com;

Vous disposez déjà d'un identifiant et d'un mot de passe : Rendez vous dans la rubrique mon compte / mes réservations.

Comment obtenir son mot de passe : Vous nous avez communiqué votre adresse email lors de votre réservation : Rendez vous dans la rubrique mon compte / mes réservations, puis utilisez la fonction "mot de passe oublié". Un nouveau mot de passe vous sera adressé dans votre boite email personnelle.

(Ce service est uniquement disponible pour la vente Individuelle)

FORMULAIRE A COMPLETER				
Mon paiement concerne le dossier N°:				
Nom figurant sur votre commande :(Pour contrôle)				
Par la présente j'autorise la société ALSACE CROISIERES - CROISIEUROPE SAS à prélever sur ma carte bancaire :				
Nom et prénom du porteur de la carte :				
N°de la carte :				
iv de la carte				
Validité jusqu'au (MM/AAAA) :				
La somme de (en chiffres) : € (En lettres)				
Fait à :Le				
Fall aLe				
Signature du porteur de la carte				
×				
N°Cryptogramme (3 chiffres au verso de la carte) :				

Traitement réservé à ce document :

- Saisie des informations nécessaires sur notre terminal de paiement électronique
- Découpage du cryptogramme afin de nous limiter qu'à un traitement unique, sauf accord de votre part
- Masquage des 4 derniers chiffres de la carte
- Conservation du document jusqu'à la durée imposée par nos centres financiers (Bancaire ou American Express, en cas de litige, d'une durée de 13 mois)

Document à retourner à votre agence soit par courriel/télécopie/courrier postal :

CROISIEUROPE Siège: 12 rue de la Division Leclerc 67000 STRASBOURG Tel: 03 88 76 44 44 - Fax: 03 88 32 49 96 - strasbourg@croisieurope.com CROISIEUROPE PARIS: 147, Bd du Montparnasse 75006 PARIS Tel: 01 44 32 06 60 - Fax: 01 44 32 06 69 - paris@croisieurope.com CROISIEUROPE LYON: 16, quai Jean Moulin 69002 LYON Tel: 04 72 40 08 09 - Fax: 04 78 37 91 56 - lyon@croisieurope.com CROISIEUROPE NICE: 19, rue de la Liberté 06000 NICE Tel: 04 93 82 21 21 - Fax: 04 93 16 16 36 - nice@croisieurope.com CROISIEUROPE NANTES: 75, quai de la Fosse 44100 NANTES Tel: 02 40 69 08 17 - Fax: 02 51 82 89 23 - nantes@croisieurope.com

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.



RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

DOMICILIATION:

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
14707	00001	26216522 <mark>769</mark> §	94

IBAN:

FR76 1470 7000 0126 2165 2276 994

Adresse SWIFT (BIC):

CCBPFRPPMTZ

TITULAIRE DU COMPTE:

SA ALSACE CROISIERES

ADRESSE:

ALSACE CROISIERES - CROISIEUROPE SAS

12 rue de la Division Leclerc - 67000 STRASBOURG Tél. 03 88 76 44 44 - Fax 03 88 32 49 96

Mail: info@croisieurope.com SIRET: 998 348 601 00043 - Immatriculation: IM 06

601 00043 - Immatriculation : IM 06 100 025 N° TVA : FR95998348601

12 RUE DE LA DIVISION LECLERC 67000 STRASBOURG

Ce relevé d'identité bancaire est à utiliser pour les opérations que vous seriez amenés à inscrire à mon compte ouvert à la BANQUE POPULAIRE ALSACE LORRAINE CHAMPAGNE (virements, versements...).

Son utilisation vous garantira le bon enregistrement des opérations en cause et évitera les retards ou erreurs d'imputation.