

CROISIEUROPE Alsace Croisières
147, boulevard du Montparnasse
75006 PARIS



Tél. : 01.44.32.06.60
E-mail : paris@croisieurope.com -

Noms et prénoms des participants :

.....
.....

DEMANDE DE REGLEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Concerne : croisière sur le NIL 11/10/25

Dossier : 35173300

Groupe : ARAF

Madame, Monsieur,

Afin de pouvoir enregistrer toute réservation avec un règlement par CARTE BANCAIRE VISA ou AMERICAN EXPRESS, nous vous demandons une autorisation écrite ci-dessous.

Veuillez nous retourner ce document dûment complété et signé AVANT LE 31/03/25.

Par la présente, j'autorise la société CROISIEUROPE à prélever sur ma carte bancaire :

N° : _____/_____/_____/_____

Valable jusqu'au : _____/_____

30% dès réception du bulletin + montant assurance multirisques si vous la souscrivez

Le solde : _____ € _____ 1 mois avant la date de départ (11/09/25)

Fait à _____ le ____/____/_____

Titulaire :

Signature :

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

CROISIEUROPE PARIS