

Formulaire de réservation (à compléter en capitales)

# CROISIÈRE DOURO

De Porto à Salamanque

DU 24 SEPTEMBRE AU 1<sup>ER</sup> OCTOBRE 2023



INFORMATIONS PERSONNELLES	1 <sup>re</sup> personne	2 <sup>e</sup> personne
<input type="checkbox"/> M./ <input type="checkbox"/> Mme :		
<input type="checkbox"/> M./ <input type="checkbox"/> Mme :		
Nom, tel que sur la carte d'identité :		
Prénom, tel que sur la carte d'identité :		
Date de naissance :		
Lieu de naissance :		
Adresse :		
Code postal :		
Localité :		
Téléphone :		
GSM :		
Adresse e-mail :		
Numéro de la carte d'identité :		
Lieu d'émission :		
Date d'émission :		
Valable jusqu'au :		
Nationalité :		
Votre prénom usuel (s'il est différent du prénom figurant sur la carte d'identité) :		

## ASSURANCES

Indiquez votre choix (1 par personne)	1 <sup>re</sup> personne	2 <sup>e</sup> personne
Assurance assistance-rapatriement (30 €/pers.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurance multirisque 4,75 % du prix de votre voyage (assistance-rapatriement-annulation-bagage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurance multirisque prime élevée (6,30 %), couvert supplémentaire incl. en cas d'épidémie (avant le départ/pendant le séjour)* (assistance-rapatriement-annulation-bagage, pour des voyages d'une valeur de + 8.000 €/pers.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurance complémentaire carte de crédit montant élevé 3 % (en complément de l'assurance de votre Visa Gold, Platinum & Infinite et Mastercard Gold & Platinum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Voir le document ci-joint

## CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_

Affinité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone/GSM : \_\_\_\_\_

## CABINE

Catégorie : \_\_\_\_\_

Préférence de cabine : \_\_\_\_\_

DOUBLE

DOUBLE SINGLE USE

**AUTRES** (nous tiendrons compte de vos souhaits et remarques dans la mesure du possible)

**Amis à bord** (veuillez indiquer le nom des amis qui voyageront avec vous)

**Régime particulier** (veuillez indiquer le nom de la personne et donner une description du régime)

**Autres remarques** (anniversaire de mariage, etc.)

**Extension optionnelle** Porto-Coimbra-Lisbonne

Oui, je participe à l'extension optionnelle Porto-Coimbra-Lisbonne.

## MODALITÉS DE PAIEMENT

- Acompte de 30 % sur le montant total plus assurance éventuelle
- Solde du montant total 6 semaines avant le départ

Vous recevrez une confirmation de votre réservation, ainsi qu'une facture pour le paiement de l'acompte.

Le soussigné déclare s'inscrire avec les personnes indiquées au voyage cité et accepte les conditions de paiement.  
Un exemplaire des conditions d'achat ainsi que des conditions générales et particulières applicables vous sera fourni avec votre contrat d'achat.

Date :        /        /

Signature :

**Veuillez renvoyer ce formulaire dûment complété avec une copie de votre carte d'identité à : Rivages du Monde, Croisière Femmes Douro - Rue de la Montagne 17, 1000 Bruxelles. Ou par e-mail à [info@rivagesdumonde.be](mailto:info@rivagesdumonde.be)**

