

Fédération
Française
de Scrabble®

COSTA - VENTES DIRECTES

2 RUE JOSEPH MONIER



☐ M ☐ Mme ☐ Mlle Prénom : Nom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Portable : Email :

Accompagné/e de :

☐ M ☐ Mme ☐ Mlle Prénom : Nom :

S'inci(vent) à la croisière : OR JAUNE du 1^{er} novembre 2015

Catégories et types de Cabines / Suites	TARIFS TTC / PERS.
Cabine Intérieure	
Classic	430 €
Premium	462 €
Cabine Extérieure Vue Mer	
Classic	494 €
Premium	527 €

35% du montant total (sans les centimes) :

..... € x personnes, soit : €

- Par chèque ci-joint l'ordre de COSTA CROCIERA S.p.A. Le solde sera à régler 30 jours avant le départ.
- Par carte bancaire (VISA INTERNATIONAL ou MASTER CARD, AMERICAN EXPRESS)

Prénom & Nom du titulaire de la carte :

Carte valide jusqu'à fin :/...../...../ ☐ Visa International ☐ Mastercard ☐ American Express

n° de carte (très lisiblement) : /.....///...../ //...../...../...../ /...../...../...../...../ /...../...../...../...../

Chiffres au dos de votre CB : /////

J'ai noté que je serai débité immédiatement après cette inscription.

Mon compte gestionnaire de ma carte bancaire sera débité du solde 30 jours avant le départ.

Une facture (précisez l'adresse pour envoi du dossier et de la facture) vous sera envoyée dès le règlement de votre acompte. Adresse d'envoi du dossier :

Adresse de facturation si différente de l'Adresse d'envoi:.....

A.....le..... SIGNATURE :

Garder une photocopie de ce document pour vos archives.