

# BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner dans les meilleurs délais au moyen de l'enveloppe ci-jointe

ASSOCIATION NORD-LOTHARINGIENNE D'ENSEIGNEMENT POST-UNIVERSITAIRE

(A.N.L.E.P.U)

3 rue du Général Leclerc - BP 24

67211 OBERNAI Cedex

E-Mail : [anlepu@aol.com](mailto:anlepu@aol.com)

NOM

.....Prénom.....

Adresse

.....  
.....

Code Postal .....VILLE

.....

Spécialité ..... E-mail

.....

Tél ..... Fax .....

Mobile.....N° de votre carte COSTA.....

S'inscrit au SEMINAIRE :

**" TOUT SUR LES EXAMENS BIOLOGIQUES - PATHOLOGIE BUCCO-DENTAIRE - GESTION  
DES PROFESSIONS LIBÉRALES "**

**ILES ET TERRES DU SOLEIL**

du 25 octobre au 5 novembre 2008

**Il sera accompagné de .....personnes partageant la même cabine :**

Noms et prénoms des personnes  
accompagnantes.....

.....  
.....

.....  
.....

**Il sera accompagné de ..... enfants de moins de 18 ans**

Nom, prénom et date de naissance :

.....  
.....  
.....  
.....

**Il sera accompagné de ----- personne(s) logeant dans une autre cabine :**

Noms et prénoms des personnes accompagnantes :

.....  
.....  
.....

**Catégorie de cabine choisie :** .....

Souhaite réserver une place de parking pour sa voiture à Savone : OUI - NON

Réserve les vols vers Nice et retour au départ de .....

Assurance Annulation-Rapatriement (2,10% du prix du voyage) : OUI - NON

**Ci-joint un acompte de 600 euros par personne et 70 euros par enfant par chèque\*  
à l'ordre de LES CROISIERES D'HIPPOCRATE ou par carte bancaire\* .**

*(rayer la mention inutile)*

**Le solde sera réglé 45 jours avant le départ**

**Ci-joint également un chèque d'un montant de 200 euros à l'ordre de  
l'A.N.L.E.P.U en règlement de ma cotisation annuelle à l'Association.**

Organisation technique :

Association de tourisme « LES CROISIERES D'HIPPOCRATE » 3 rue du Général Leclerc - BP 24 -  
67211 OBERNAI Cedex Tél : 03 88 95 20 97

**bénéficiaire de l'agrément AG 094.04.0001 de l'UNCOVAC 1bis avenue Maréchal de Lattre de Tassigny  
94120 FONTENAY SOUS BOIS.**

# DEMANDE D'AUTORISATION DE DEBIT POUR PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Je, soussigné, (nom, prénom).....

.....

autorise « LES CROISIERES D'HIPPOCRATE » à débiter ma carte bancaire

VISA PREMIER            MASTERCARD GOLD

*(Rayer la mention inutile)*

n°.....

date d'expiration.....

3 derniers chiffres au dos de votre carte bancaire.....

pour un montant de.....€ correspondant à l'acompte de  
600 € par personne et 70€ par enfant.

**COSTA CLASSICA du 25 octobre au 5 novembre 2008**

J'autorise par la présente l'association de tourisme « LES CROISIERES  
D'HIPPOCRATE » à débiter ma carte du solde 45 jours avant le départ.

Date

Signature

P.S.: Ces deux cartes comprennent une assurance Annulation-Assistance-Rapatriement; les Cartes Bleues, Visa & Mastercard sont également acceptées.

Organisation technique :  
Association de tourisme « LES CROISIERES D'HIPPOCRATE » 3 rue du Général Leclerc - BP 24 -  
67211 OBERNAI Cedex Tél : 03 88 95 20 97  
bénéficiaire de l'agrément AG 094.04.0001 de l'UNCOVAC 1bis avenue Maréchal de Lattre de Tassigny  
94120 FONTENAY SOUS BOIS.

**SEMINAIRE A.N.L.E.P.U. A BORD DE COSTA CLASSICA 25  
OCTOBRE AU 5 NOVEMBRE 2008**

## FICHE D'IDENTITE

NOM	PRENOM	NATIONALITE	DATE & LIEU DE NAISSANCE	N° PASSEPORT OU DE CARTE D'IDENTITE	DATE EMISSION	DATE EXPIRATION	LIEU D'EMISSION

### DOCUMENTS D'IDENTITE :

### PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITE EN COURS DE VALIDITE

Association de tourisme « LES CROISIERES D'HIPPOCRATE » 3 ue du Général Leclerc - BP 24 67211 OBERNAI - CEDEX  
bénéficiaire de l'agrément AG 094.04.0001 de l'UNCOVAC 1bis avenue Maréchal de Lattre de Tassigny 94120  
FONTENAY SOUS BOIS.