

# 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 .....

S'inscrit au SEMINAIRE :

**« LA RONDE DES RECOMMANDATIONS  
GESTION DES PROFESSIONS LIBERALES » :**

**PASSAGE VERS L'EST**

**du 4 au 16 septembre 2009**

**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 :** .....

Il souhaite bénéficier du préacheminement aérien Province / Paris / Province au départ de.....

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

Il souhaite souscrire à l'assurance Annulation-Rapatriement (2,10% du prix du voyage)\*

OUI                      NON\*                      (*razer la mention inutile*)

CI-JOINT UN ACOMPTE DE 600 € PAR PERSONNE ET DE 70 € PAR ENFANT

par **carte bancaire\*** ou par **chèque\*** à l'ordre de LES CROISIERES D'HIPPOCRATE  
(*razer 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 EUROPA du 4 au 16 septembre 2009**

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 EUROPA 4 AU  
16 SEPTEMBRE 2009**

**FICHE D'IDENTITE**

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>NATIONALITE</b>	<b>DATE &amp; LIEU DE NAISSANCE</b>	<b>N° PASSEPORT</b>	<b>DATE EMISSION</b>

**DOCUMENTS D'IDENTITE :  
PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITE EN COURS DE VALIDITE**

Association de tourisme « LES CROISIERS 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.