

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

NOMPrénom.....

Adresse

Code PostalVILLE

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 depersonnes 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

NOM	PRENOM	NATIONALITE	DATE & LIEU DE NAISSANCE	N° PASSEPORT	DATE EMISSION

**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.