

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

NOM -----Prénom-----

Adresse -----

Code Postal ----- VILLE -----

Spécialité ----- E-mail -----

Tél ----- Fax -----

Numéro de Carte Costa Club-----

S'inscrit au **SEMINAIRE DE MEDECINE PAR L'EXEMPLE:**

ARC EN CIEL TROPICAL

du 20 février au 1^{er} Mars 2010

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.....

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

OUI

NON*

(*raier 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
(*raier la mention inutile*)

Le solde sera réglé 45 jours avant le départ

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

t r	Organisation technique : Association de ou isme « LES CROISIERES D'HIPPOCRATE » 3 rue du Général Leclerc - BP 24 -67211 OBERNAI Cedex - Tél : 03 88 95 48 83 - Fax : 03 88 49 93 29 bénéficiaire de l'agrément AG 094.04.00 0 Idel'UNCOVAC 1bis avenue Maréchal de Lattre de Tassigny -94120 FONTENAY SOUS BOIS.
--------	---

ATTENTION :

**POUR EFFECTUER CE VOYAGE VOUS DEVEZ ETRE
IMPERATIVEMENT EN POSSESSION D'UN PASSEPORT A
LECTURE OPTIQUE DELIVRE AVANT LE 26/05/2005 OU
BIOMETRIQUE (ELECTRONIQUE) VALABLE AU MINIMUM 6
MOIS APRES LA FIN DU SEJOUR ! MERCI DE REMPLIR
EGALEMENT LE FORMULAIRE ESTA A CETTE ADRESSE
INTERNET <https://esta.cbp.dhs.gov>**

(AUTORISATION POUR ENTRER SUR LE SOL AMERICAIN)

**MERCI DE NOUS ENVOYER UNE COPIE DE VOTRE PASSEPORT
POUR L'ORTHOGRAPHE DE VOS NOMS ET PRENOMS .TOUTE
ERREUR DE LECTURE DU NOM ENTRAINERA DES FRAIS DE
DOSSIER !**

**A L'ARRIVEE SUR LE SOL AMERICAIN IL VOUS SERA
DEMANDE UNE TAXE DE 15USD.**

AUTORISATION DE DEBIT POUR PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Je, soussigné, (nom, prénom).....

.....

autorise l'association de tourisme « LES CROISIERES D'HIPPOCRATE » à débiter ma carte bancaire

VISA PREMIER

MASTERCARD GOLD

(Rayer la mention inutile)

n°.....

date d'expiration.....cryptogramme visuel.....

pour un montant de.....€ correspondant à l'acompte concernant

la Croisière à bord de **COSTA FORTUNA** du 20 février au 1^{er} mars 2010

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.**