

Cabine choisie :

CROISIÈRE ÎLES BRITANNIQUES PASSAGER NO 1 : 20 MAI AU 4 JUIN 2027

NOM _____ PRÉNOM : _____
 ADRESSE : _____ VILLE : _____ CODE POSTAL: _____
 TÉL RÉG : _____ - _____ - _____ TÉL CELL : _____ - _____ - _____
 DATE DE NAISSANCE : Jour _____ / Mois _____ / Année _____ COURRIEL : _____
ASSURANCE VOYAGE : J'ACCEPTÉ : JE REFUSE : SIGNATURE : _____
 À CONTACTER EN CAS D'URGENCE : NOM : _____ TÉL : _____
 PAYER PAR : CHÈQUE : MASTER CARD : VISA : (Note : pour paiement par carte de crédit, nous prendrons contact avec vous)

Veillez faire votre chèque au nom de VOYAGES PLEIN SOLEIL.

Dépôt incluant assurances (si coché) 1 000,00 \$	SERA DÛ/PRÉLEVÉ LE :	Au moment de la réservation
Païement final _____ \$	SERA DÛ/PRÉLEVÉ LE :	3 JANVIER 2027

SIGNATURE : _____ DATE : Jour _____ / Mois _____ / Année _____



CROISIÈRE ÎLES BRITANNIQUES PASSAGER NO 2: 20 MAI AU 4 JUIN 2027

NOM _____ PRÉNOM : _____
 ADRESSE : _____ VILLE : _____ CODE POSTAL: _____
 TÉL RÉG : _____ - _____ - _____ TÉL CELL : _____ - _____ - _____
 DATE DE NAISSANCE : Jour _____ / Mois _____ / Année _____ COURRIEL : _____
ASSURANCE VOYAGE : J'ACCEPTÉ : JE REFUSE : SIGNATURE : _____
 À CONTACTER EN CAS D'URGENCE : NOM : _____ TÉL : _____
 PAYER PAR : CHÈQUE : MASTER CARD : VISA : (Note : pour paiement par carte de crédit, nous prendrons contact avec vous)

Veillez faire votre chèque au nom de VOYAGES PLEIN SOLEIL.

Dépôt incluant assurances (si coché) 1 000,00 \$	SERA DÛ/PRÉLEVÉ LE :	Au moment de la réservation
Païement final _____ \$	SERA DÛ/PRÉLEVÉ LE :	3 JANVIER 2027

SIGNATURE : _____ DATE : Jour _____ / Mois _____ / Année _____

NOMBRE DE LITS DEMANDÉS DANS LA CHAMBRE: 1 2