



Mieux vous connaître

Votre Entité (C.E / Asso.) _____
 Votre nom _____
 Votre prénom _____
 Votre fonction _____
 Téléphone _____
 Mail _____
 Adresse _____
 Code postal / Ville _____

Habitudes de voyages Groupes

Week-end
 Croisières
 Séjours Balnéaires
 Circuits

Voyages Groupes par an

1 à 5 5 à 10 10 ou +

DÉTAILS DU PROJET

Détail de la Croisière

Période de départ _____
Durée de la croisière _____
Nombre de personnes _____
Destination _____
 Méditerranée Canaries
 Europe du Nord Émirats
 Antilles Caraïbes
 Grands Voyages
Étapes _____
Type de cabines **Répartition Passagers**
 Intérieures Double x _____
 Vue Mer Triples x _____
 Avec balcon Quad. x _____
 Suite Single x _____
Boissons
 Repas Repas à vol.
 All inclusive Al. Premium
Frais de service inclus oui non

Options

Vols inclus Oui Non
Ville de départ _____
Pré et Post acheminements
 Car Avion Train
Ville de départ _____
Excursions
 Excursion 1 _____
 Excursion 2 _____
 Excursion 3 _____
 Excursion 4 _____
Assurances Groupes Oui Non
 Annulation Annulation, rapatriement, bagages
Budget par personne _____
Date de réservation _____