



SÉMINAIRE EN MER FICHE INFORMATION



Veuillez svp remplir et retourner par courriel à operations@groupeinfinite.com. Sur réception un agent vous contactera. Svp allouer 24-48 heures, merci.

INFORMATION CLIENT

COMPAGNIE (optionnel):

PRÉNOM:

NOM:

TITRE:

DEPT:

ADRESSE:

PROVINCE:

PAYS:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE:

CELLULAIRE:

TÉLÉCOPIEUR:

COURRIEL:

COURRIEL ALTERNATIF:

SITE WEB:

ANNIVERSAIRE:

INITIALES:

DATE: (JJ-MM-AAAA)

PASSEPORT NO.:

DATE EXPIRATION:

CABINE : INTÉRIEUR FÊNÊTRE BALCON SUITE

NOM SUR LA CARTE DE CRÉDIT :

NO. CARTE DE CRÉDIT + DATE D'EXPIRATION + NO. CODE DE SÉCURITÉ DE 3 CHIFFRES (AU VERSO DE LA CARTE) :

SIGNATURE :

DESTINATION CROISIÈRE :

DATE DÉPART :

DEMANDES SPÉCIALES :