



CROISIERE GRECE ET TURQUIE
M.S.C. FANTASIA
DU 30/10/2026 AU 08/11/2026
10 JOURS / 9 NUITS
AMBLANCE FANTASTICA TOUT INCLUS

Tarifs TTC : Par personne sur la base de 2 personnes par cabine. (si 3ème personne, ou supplément chambre particulière : consulter Henri)

Cabine intérieure : 1820 € - Cabine vue mer : 1920 € - Cabine Balcon : 2080 €

Le prix comprend :

Le transport en bus Aller et Retour de Cuxac-Cabardès jusqu'à l'aéroport de Barcelone + les vols aller-retour Barcelone - Trieste
Les taxes portuaires – Les taxes d'aéroport à ce jour révisables jusqu'à l'émission des billets
Le bagage en soute de 20kg / personne
Le transfert de l'aéroport de Trieste vers le port
Les assurances multirisques annulation /assistance/rapatriement
La cabine en chambre double selon catégorie choisie, toutes équipées d'air conditionné, salle d'eau et toilettes privées, télévision en couleur, sèche-cheveux, coffre fort et téléphone.
La pension complète à bord en tout inclus (boissons, repas, bar) avec ou sans alcool. Le petit déjeuner du jour 1 au déjeuner du jour 10
Les spectacles, soirées dansantes, la music live dans les salons.
La mise à disposition des installations du navires : piscines, chaises de pont, salle de fitness, jacuzzis, bibliothèque.
Les frais de services (pourboire)

Le prix ne comprend pas :

La taxe UNICEF (1 €)
Les excursions facultatives, les dépenses personnelles, les hausses du carburant, le mini bar en cabine.
L'adhésion OBLIGATOIRE à l'Amicale.
Le supplément cabine individuelle

FORMALITES : Passeport ou C.N.I. valable plus de 6 mois

Inscriptions (le plus tôt possible) :

Henri REVEL 06-07-87-32-03 ou m.henrirevel@free.fr
Maryse JEAN 06-18-36-70-88 ou maryse.jean@wanadoo.fr

Règlement :

250 €/ pers à la signature du contrat – chèque au nom de l'Amicale Des Aînés Cuxacois. Le solde soit par règlement mensuel soit par appel de fonds. (consulter Mr Revel pour établir un échéancier mensuel, appels de fonds et montant). **La totalité du voyage doit être réglée au 30 septembre 2026**

**Amicale des Aînés cuxacois,
Le Président,**

**Adhérent(Nom, Prénom)
Signature précédée de la mention
« lu et approuvé »**