



FORMULAIRE DE PARTICIPATION A LA VISITE A BORD DU *AFRICA MERCY*

- Oui, je désire participer à la visite à bord du navire-hôpital *Africa Mercy* dimanche le 30 juillet prochain dans le port de Las Palmas, Gran Canaria.
- Oui, je participe avec ___ personnes.
- Oui, je désire participer au voyage de 8 jours de Neckermann, au prix de Euro 975 par personne.
- Je désire une chambre double
- Je désire une chambre single
(avec supplément)
- Oui, je désire participer à la journée portes ouvertes sur *Africa Mercy* mais je viendrai par mes propres moyens.

Participant 1

Participant 2

Nom + Prénom
(officiel de passeport)

Adresse

Lieu

Tél/ GSM

e-mail

Veillez envoyer ce formulaire **avant le 20 mai prochain** à Mercy Ships Exelsiorlaan 89/2 1930 Zaventem ou par courriel info@mercyships.be

Après votre inscription nous prendrons contact avec vous dans le plus bref délai.



Mercy Ships

Excelsiorlaan 89/2 - 1930 Zaventem - +32 (0)2 503 64 03
mercyships.be - info@mercyships.be - IBAN BE 90 0016 02 98 64 32 - BIC GEBABEBB