

## FORMULAIRE TARIF AGENT DE VOYAGES

A faxer au 04 95 32 14 71  
entre 1 mois et 8 jours avant le départ \*

Votre Code Agence Corsica Ferries .....

Licence n° .....

VOYAGE ALLER .....LE.....A.....

VOYAGE RETOUR .....LE.....A.....

NOM DE L'AGENT.....

PRENOM..... GENRE (H/F) ..... AGE .....

N° DE TEL (Mobile si possible) .....

FONCTION DANS L'AGENCE .....

NOM DE L'ACCOMPAGNANT.....

PRENOM..... GENRE (H/F) ..... AGE .....

(si nombre de passagers > 2 joindre liste en annexe)

VEHICULE (marque et modèle) : .....

NOMBRE DE FAUTEUILS : .....

OU CABINES :.....

DATE .....

**Le Directeur de l'agence**  
Indiquer nom & prénom

Tampon & Signature

**\* les demandes envoyées hors de cette période ne seront pas prises en compte**

Corsica Ferries (France) – S.A.S. au capital de 4 627 125 €  
Siège social : Palais de la mer – 5 bis rue Chanoine Leschi - BP 275  
20296 BASTIA CEDEX – France - Tél. : 04 95 329595 - Télécopie : 04 95 321471  
Siret : 496 320 151 000 46 - Code APE : 632 C  
TVA intracommunautaire : FR 86496320151

Pour la préservation de l'environnement, Corsica Ferries utilise ce papier, recyclé et sans chlore