



BULLETIN D'INSCRIPTION

Séminaire en Martinique

Du 20 au 28 Novembre 2017

⇒ **1 985 € par personne**

Base 80 participants

Supplément base 70/79 participants : + 10 €

Supplément base 60 / 69 participants : + 40 €

Forfait participant ANGIIL : 1 985 € x personne(s) = €

Forfait séminariste DOM TOM : 1 585 € x personne(s) = €
(Guadeloupe – Réunion) Vol non inclus

Séminaire seul pour participants martiniquais : 300 € x personne(s) = €

Soirée de gala pour participants martiniquais : 170 € x personne(s) = €

Supplément chambre individuelle : 280 € x personne(s) = €
En nombre limité, sous réserve de disponibilité lors de la réservation

Supplément départ de Toulouse ou Lyon 150 € x personne(s) = €
En nombre limité, sous réserve de disponibilité lors de la réservation

Supplément pour extension : 495 € x personne(s) = €
3 nuits en pension complète - En nombre limité, sous réserve de disponibilité lors de la réservation

Réduction accompagnant : - 100 € x personne(s) = €
En chambre double, sans sortie séminaire

Réduction pour 1 enfant : - 300 € x personne(s) = €
Moins de 12 ans, logé avec 2 adultes

MONTANT TOTAL = €

Veillez noter que votre inscription ne sera validée qu'à réception de toutes les pièces demandées, à savoir :

- la copie de votre pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité ou passeport)
- ce document dûment rempli
- l'autorisation de prélèvement bancaire ou les 3 chèques établis à l'ordre de **GEOTRAVEL**

Pour tout renseignement : permanence téléphonique du lundi au vendredi de 09h30 à 12h : **Claire** au 05.53.96.33.33 ou par mail : claire@geotravel.fr

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 15 mars 2017



VOS COORDONNÉES :

Je m'inscris au séminaire ANGIL 2017 :

participe pour la 1ère fois au séminaire

en chambre double (1 lit)

en chambre twin à partager (2 lits)

en chambre individuelle

M. Mme Mlle

NOM

PRÉNOM.....

Numéro d'adhérent :

Adresse.....

.....

.....

CP VILLE

Tél.

Email

Accompagnant(s)

collègue N° d'adhérent :

collègue non adhérent

ami(e) / conjoint(e)

M. Mme Mlle

NOM

PRÉNOM.....

Adresse.....

.....

.....

CP VILLE

Tél.

Email

Enfant Date de naissance/...../.....

NOM

PRÉNOM.....

Lu et approuvé :

Fait à le/...../2017

Signature :

INFORMATION FACTURATION FINALE

Merci de bien vouloir nous préciser si vous avez besoin d'une facturation professionnelle « participation séminaire »

Entité à facturer :
.....



AUCUNE MODIFICATION DE FACTURE NE POURRA INTERVENIR UNE FOIS LE CONTRAT DE VENTE ÉDITÉ.

RÈGLEMENT :

Les acomptes et le solde devront être versés par :

3 Chèques à l'ordre de GEOTRAVEL,

Carte Bancaire, si vous choisissez ce mode de règlement, merci de remplir le formulaire ci-dessous :

Acompte de 595 € prélevé à l'inscription
2^{ème} acompte de 595 € prélevé 1^{ère} quinzaine de Juin
Solde prélevé 1^{ère} semaine d'Octobre sans rappel de notre part

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT CB

Je, soussigné _____, autorise la société Géotritel à prélever automatiquement sur la carte bancaire référencée ci-dessous le montant de l'acompte et du solde de la facture à la date d'échéance.

Titulaire de la carte bancaire :

Numéro de carte :

Date d'expiration : /

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte) :

Type de carte : VISA ou MASTER CARD

Banque :

Fait à :

Le :

Nom et Prénom du signataire :

Signature :

FRAIS D'ANNULATION	
Jusqu'à 120 jours du départ	200 € par personne <i>*non remboursable par l'assurance</i>
De 119 à 60 jours	25 % du forfait
De 59 à 45 jours	50 % du forfait
De 44 à 31 jours	75 % du forfait
Moins de 31 jours	100 % du forfait