**DELEGATION MEDEF INTERNATIONAL**

**AU MALI**

**10 – 13 FEVRIER 2020**

A adresser par courriel à :

**vtaboada@liaisonsmondiales.fr** & **severine@liaisonsmondiales.fr**

**LIAISONS MONDIALES** – Véronique TABOADA

T. +33 (0) 1 45 57 77 10 – Port. +33 (0) 6 19 60 06 73

Nom\* Prénom\*

\*joindre le scan du passeport

Société

Adresse de facturation

Tél direct Tél portable

Courriel

* **FORFAITS DELEGATION** :

**□** OPTION 1 (dates de la Délégation) **□** OPTION 2 (prolongation 24h)

**□ A/ cl. ECONOMIQUE** **□ B/ cl. PREMIUM □ C/ cl. PREMIUM/AFFAIRE**

**□ D/ cl. AFFAIRE *(restrictif)* □ E/ cl. AFFAIRE**

* **PROGRAMME PERSONNALISE A LA DEMANDE (*N’hésitez pas à nous interroger)***

**Dates de voyage souhaitées : Nombre de nuits à l’hôtel :**

**Compagnie(s) aérienne(s) : Classe(s) de voyage :**

**Aéroport de départ/retour : Continuation vers :**

* **Préférence siège** (sous réserve de disponibilité et d’un possible supplément tarifaire) :

 **□ Hublot □ Couloir**

* **Carte(s) de fidélité aérienne(s) N°……………………………………**
* **Je souscris l’Assurance Pack Multirisque conseillée** (Annulation, Assistance-Rapatriement, Bagages, Responsabilité civile): **OUI** **□ NON □** *(je détiens une assurance couvrant ce voyage)*

**Je confirme mon inscription par le versement d’un acompte de 60% du montant du forfait sélectionné.**

**Ma participation sera définitivement validée à réception du solde de la facture au plus tard le 27 Janvier 2020.**

 Mode de règlement : □ Carte bancaire □ Chèque □ Virement bancaire

IBAN : STE RELATIONS TOURISTIQUES LIAISONS MONDIALES – CREDIT DU NORD PARIS FELIX FAURE

FR76 3007 6020 3216 6249 0020 013 – BIC : NORDFRPP

Je, soussigné(e) ………………………………………………, agissant pour moi-même et/ou pour le compte des autres personnes inscrites, certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières de vente.

Mentions « lu et approuvé » Date Signature