**Bulletin d’inscription**

**DELEGATION MEDEF INTERNATIONAL**

**EN COTE D’IVOIRE**

**DU 1 AU 4 JUIN 2021**

A adresser par courriel à :

**vtaboada@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** (sous réserve de disponibilité lors de la réservation)

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

* **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 classique conseillée**

 **OUI □ NON □** *(je détiens une assurance couvrant ce voyage)*

* **Je souscris l’Assurance Pack Multirisque option COVID** :

**OUI** **□ NON □** *(je détiens une assurance couvrant ce voyage)*

**Je confirme mon inscription par le règlement de la prestation à réception de facture**

**Ma participation ne pourra être définitivement validée qu’au paiement de son solde : au plus tard jeudi 27 mai 2021**

 Mode de règlement : □ Carte bancaire □ 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.