**Bulletin d’inscription**

**DELEGATION MEDEF INTERNATIONAL BENIN**

**03 - 06 DECEMBRE 2023**

A adresser par courriel à :

[**vtaboada@liaisonsmondiales.fr**](mailto:vtaboada@liaisonsmondiales.fr)

**Véronique TABOADA** - **+33 (0) 6 19 60 06 73** - LD : +33 1 45 57 77 10

Nom\* ……………………………………………………Prénom\*………………………………………….

@ :…………………………………………………………. Cell.……………………………………………………

Société ………………………………………………… Tel ………………………………………………..

N° du bon de commande ………………….…………………………………………………………………

Adresse de facturation……………………………………………………………………………………......

**\*JOINDRE LA COPIE DU PASSEPORT**

🕿

Courriel

* **FORFAITS DELEGATION** (sous réserve de disponibilité à la réservation)

**Forfait A □ Forfait B □ Forfait C □**

**Préférence siège** (sous réserve de disponibilité, supplément tarifaire imposé par la compagnie aérienne) :

**□ Hublot □ Couloir**

* **PROGRAMME PERSONNALISÉ A LA DEMANDE □**

……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………

* Je souscris l’Assurance Pack Multirisque :

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

**CONDITIONS DE VENTE / INSCRIPTION**

Pour la bonne évolution de votre dossier, l’intégralité des prestations réservées ne pourra être définitivement validée qu’à réception du solde de la facture.

Mode de règlement : □ Carte bancaire Visa, Mastercard (lien sécurisé) □ Virement bancaire

IBAN : STE RELATIONS TOURISTIQUES / LIAISONS MONDIALES – FR76 3000 3027 4100 0200 6106 917

**SWIFT : SOGEFRPP**

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.