**MISSION MEDEFI GABON**

**Bulletin d’inscription**

**12 – 14 NOVEMBRE 2024**

A adresser par courriel à :

**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 □** incluant billets en cl. Économique.
* **Forfait B □** incluant billets en cl. Premium
* **Forfait C □** incluant billets en cl. Affaire

Option billets non remboursable **□** Option billets flexible **□**

**□** Je souhaite recevoir un programme personnalisé adapté à mon agenda.

**Préférence siège** (sous réserve de disponibilité et d’un possible supplément tarifaire imposé par les compagnies aériennes) :

 **□ Hublot □ Couloir**

* Carte(s) de fidélité Cie aérienne **………………………………………………………………………**
* Je souscris l’Assurance Pack Multirisque (Résident en France ):

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

**CONDITIONS PARTICULIERES 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 et avant le 5 novembre 2024

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.