**DELEGATION MEDEF INTERNATIONAL CHILI**

**Bulletin d’inscription**

 **24 – 26 Mars 2025**

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 billet en cl. Économique.

**Forfait B □** incluant billet en cl. Premium

**Forfait C □** incluant billet en cl. Affaire

Option billet non remboursable  **□** Option billet flexible **□**

**Préférence siège :** (sous réserve de disponibilité et d’un possible supplément tarifaire, imposé par la compagnie aérienne) :

 **□ Hublot □ Couloir**

* Carte(s) de fidélité **………………………………………………………………………**
* **PROGRAMME PERSONNALISÉ ADAPTÉ A MA 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 et avant la date de départ.

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.