



INSCRIPTION & RESERVATION HOTEL



A retourner à

AIVP
5, quai de la Saône
76600 LE HAVRE
France

Bruno DELSALLEbdelsalle@aivp.org
Corinne LALLEMAND.... clallemand@aivp.org
Olivier FORGET oforget@aivp.org
tél : +33.2.35.42.78.84 fax : +33.2.35.42.21.94

M. Mme. **NOM** : Prénom :
Fonction :
Organisation :
Adresse : BP :
Code Postal : Ville :
Etat : Pays :
Tél : Fax :
Email :

Je serais accompagné de M. ou Mme

JE M'INSCRIS :

→ A l'Assemblée Générale le jeudi 10 juin Oui Non

→ Aux Rencontres AIVP les jeudi 10 et vendredi 11 juin Oui Non

	Adhérent AIVP	Non Adhérent AIVP	Universitaires
Participants hors Union Européenne	<input type="checkbox"/> 260 €	<input type="checkbox"/> 390 €	<input type="checkbox"/> 80 €
Participants français Métropole	<input type="checkbox"/> 310.96 € <i>(dont TVA : 50.96 €)</i>	<input type="checkbox"/> 466.44 € <i>(dont TVA : 76.44 €)</i>	<input type="checkbox"/> 95.68 € <i>(dont TVA : 15.68 €)</i>
DOM-TOM	<input type="checkbox"/> 282.10 € <i>(dont TVA : 22.10 €)</i>	<input type="checkbox"/> 423.15 € <i>(dont TVA : 33.15 €)</i>	<input type="checkbox"/> 86.80 € <i>(dont TVA : 6.80 €)</i>
Participants de l'UE (sauf France) : sans n° TVA intracommunautaire	<input type="checkbox"/> 310.96 € <i>(dont TVA : 50.96 €)</i>	<input type="checkbox"/> 466.44 € <i>(dont TVA : 76.44 €)</i>	<input type="checkbox"/> 95.68 € <i>(dont TVA : 15.68 €)</i>
avec n° TVA intracommunautaire*	<input type="checkbox"/> 260 €	<input type="checkbox"/> 390 €	<input type="checkbox"/> 80 €

* Indiquez votre numéro de TVA intracommunautaire :

→ A la soirée du vendredi 11 juin Oui Non
Restaurant corse "Le 20123" & musique / 48 € par personne

→ A la journée culturelle le samedi 12 juin. Oui Non
Visite de Cargèse et des Calanques de Piana - Déjeuner au restaurant Casa Bianca, plage
d'Arone - Accueil au Clos Capitoro, dégustation de vins corses / 110 € par personne

FRAIS D'ANNULATION RENCONTRES AIVP

Les annulations doivent être adressées à l'AIVP par fax ou courrier.

Annulation avant le **10 mai 2010** : remboursement des droits d'inscription.

Annulation après le **10 mai 2010** ou non présentation le premier jour du séminaire : la totalité des droits d'inscription reste due à l'AIVP.

RESERVATION HOTEL :

Merci d'indiquer l'hôtel de votre choix et le type de chambre (*Prix par chambre et par nuit petit déjeuner inclus*). **Les demandes seront satisfaites selon les disponibilités offertes à la date de leur réception.**

	localisation	Chambre simple	Chambre double
<input type="checkbox"/> Hôtel Impérial (3*) 20 chambres disponibles	Centre ville : 10 min à pied Navettes bus proposées par l'organisation	<input type="checkbox"/> 93 €	<input type="checkbox"/> 93 €
<input type="checkbox"/> Hôtel Palazzu Domu (4*) 44 chambres disponibles	Centre ville : 5 min à pied	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 184 €
<input type="checkbox"/> Hôtel Sofitel (4*) 40 chambres disponibles	Rive sud de la baie. 20 minutes par navette maritime mises en place par l'organisation	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €

Jour d'arrivée :

- mercredi 9 juin 2010
 jeudi 10 juin 2010
 Autre :

Jour de départ :

- jeudi 10 juin 2010
 vendredi 11 juin 2010
 samedi 12 juin 2010
 dimanche 13 juin 2010
 Autre:.....

CONDITIONS D'ANNULATION HOTEL : Les annulations doivent être adressées à l'AIVP par fax ou courrier.
Annulation avant le **10 mai 2010** : pas de pénalité
Annulation **entre le 10 et 18 mai 2010** : 40% de la facture totale des nuitées reste dû
Annulation **entre le 19 et 26 mai 2010** : 70% de la facture totale des nuitées reste dû
Annulation **après le 26 mai 2010** : 100% de la facture reste due

Nombre de nuits :

RECAPITULATIF DE VOTRE FACTURE :

Droits d'inscription Rencontres AIVP = €
Soirée du vendredi 11 juin : personnes * 48 € = €
Journée culturelle du samedi 12 juin : personnes * 110 € = €
Hôtel : nuits * € = €
Frais de dossier =30 €
TOTAL = €

Je souhaite recevoir une facture individuelle pour la personne accompagnante à l'adresse suivante :

.....
.....

GARANTIE :

Un numéro de carte de crédit est indispensable pour garantir votre inscription et votre réservation hôtelière :

Carte de crédit Visa Mastercard

N° de carte : ____/____/____/____

Cryptogramme (code 3 chiffres au verso) : ____

Date de validité : MoisAnnée

Nom du titulaire :

PAIEMENT :

Le paiement sera à effectuer uniquement à réception de facture. Merci toutefois de nous indiquer votre mode de règlement : virement bancaire Carte de crédit Chèque bancaire

Date.....Signature.....