

GRAN MELIA COLON ***** Séville

du jeudi 17 au dimanche 20 mars 2016

BULLETIN D'INSCRIPTION

Cabinet :

Membre du LAB'S (*) : OUI - NON

(*) A jour du paiement de la cotisation 2015

Nom du responsable :

Prénom :

Adresse :

Tél :

E-mail :

Nombre d'Avocats :

Nombre d'accompagnants :

Nombre d'assistantes/secrétaires :

Nombre de participants total :

Bulletin d'inscription à adresser

par Email à :

jbastier@agence-evea.com

par courrier :

AGENCE EVEA

3 bis rue du général René 34000 Montpellier

Avant le 20 Janvier 2016

Inscriptions définitive

1- NOM	PRENOM	FONCTION	Date de naissance	Chambre
-----	-----	-----	----/----/----	<input type="checkbox"/> double / <input type="checkbox"/> individuelle / <input type="checkbox"/> twin avec

N° de Carte d'identité ou de Passeport/

2- NOM	PRENOM	FONCTION	Date de naissance	Chambre
-----	-----	-----	----/----/----	<input type="checkbox"/> double / <input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> twin avec

N° de Carte d'identité ou de Passeport/

3- NOM	PRENOM	FONCTION	Date de naissance	Chambre
-----	-----	-----	----/----/----	<input type="checkbox"/> double / <input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> twin avec

N° de Carte d'identité ou de Passeport/

4- NOM	PRENOM	FONCTION	Date de naissance	Chambre
-----	-----	-----	----/----/----	<input type="checkbox"/> double / <input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> twin avec

N° de Carte d'identité ou de Passeport/

5- NOM	PRENOM	FONCTION	Date de naissance	Chambre
-----	-----	-----	----/----/----	<input type="checkbox"/> double / <input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> twin avec

N° de Carte d'identité ou de Passeport/

6- NOM	PRENOM	FONCTION	Date de naissance	Chambre
-----	-----	-----	----/----/----	<input type="checkbox"/> double / <input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> twin avec

N° de Carte d'identité ou de Passeport/

7- NOM	PRENOM	FONCTION	Date de naissance	Chambre
-----	-----	-----	----/----/----	<input type="checkbox"/> double / <input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> twin avec

N° de Carte d'identité ou de Passeport/

Tarifs & Options

■ Transport aérien :

Je gère mon transport

Nombre de billet(s) :

Je souhaite que l'organisation gère mon transport (*)

- | | |
|---|--|
| - <input type="checkbox"/> au départ de Lille | - <input type="checkbox"/> au départ de Montpellier |
| - <input type="checkbox"/> au départ de Paris | - <input type="checkbox"/> au départ de Marseille |
| - <input type="checkbox"/> au départ de Rennes | - <input type="checkbox"/> au départ de Nice |
| - <input type="checkbox"/> au départ de Nantes | - <input type="checkbox"/> au départ de Lyon |
| - <input type="checkbox"/> au départ de Bordeaux | - <input type="checkbox"/> au départ de Strasbourg |
| - <input type="checkbox"/> au départ de Toulouse | |

(*)- Sous réserve de disponibilité au départ de votre région

■ Forfait séminaire et hôtel :

Avantage aux premiers inscrits avant le 20 janvier 2016 : 100 € de réduction par personne sur le prix de base

- 1/ Inscriptions avant le 20 janvier 2016

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Avocat ou secrétaire membre du LAB'S :
<i>(Voir in fine la possible subvention du Lab's pour vos secrétaires)</i> | 830 € x |
| <input type="checkbox"/> Accompagnant : | 730 € x |
| <input type="checkbox"/> Avocat ou secrétaire non membre du LAB'S : | 1.030 € x |
| <input type="checkbox"/> Supplément Chambre individuelle : + 195 €/pers x.....=..... | |
| <input type="checkbox"/> Supplément Suite : + 330 €/ pers.x.....=..... | |

- 2/ Inscriptions entre le 20 janvier et le 19 février 2016 - Prix de base

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Avocat ou secrétaire membre du LAB'S :
<i>(Voir in fine la possible subvention du Lab's pour vos secrétaires)</i> | 930 € x |
| <input type="checkbox"/> Accompagnant : | 830 € x |
| <input type="checkbox"/> Avocat ou secrétaire non membre du LAB'S : | 1.130 € x |
| <input type="checkbox"/> Supplément Chambre individuelle : + 195 €/ pers. x.....=..... | |
| <input type="checkbox"/> Supplément Suite : + 330 €/ pers. x.....=..... | |

- 3/ Inscriptions après le 19 février 2016 (Majoration de 100 € des prix de base)

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Avocat ou secrétaire membre du LAB'S :
<i>(Voir in fine la possible subvention du Lab's pour vos secrétaires)</i> | 1.030 € x |
| <input type="checkbox"/> Assistantes/secrétaires (cabinet membre LAB'S): | 830 € x |
| <input type="checkbox"/> Accompagnant : | 930 € x |
| <input type="checkbox"/> Avocat ou secrétaire non membre du LAB'S : | 1.230 € x |
| <input type="checkbox"/> Supplément Chambre individuelle : + 195 €/ pers. x.....=..... | |
| <input type="checkbox"/> Supplément Suite : + 330 €/ pers. x.....=..... | |

■ **Option dîner du Vendredi 18 mars 2016** (en remplacement de la soirée libre):

- Dîner tapas : tapas + bière ou vin, eau : **+ 45 € x.....=.....**
- Spectacle Flamenco et dîner : **+ 75 € x.....=.....**

Total général :

A déduire : Subvention assistantes/secrétaires des cabinets membres du Lab's (*) : **- 200 € x ... =**

Cabinet de 1 associé : 1 subvention assistante par cabinet
Cabinet de 2 à 4 associés : 2 subventions assistante par cabinet
Cabinet de 5 associés et au-delà : 3 subventions assistante par cabinet

(*) A jour du paiement de la cotisation 2015

Total à payer :

■ **Facturation 2015 ou 2016**

- Je souhaite régler avant le 31 décembre et recevoir une facture datée de décembre 2015
- Je souhaite payer début janvier 2016 (avant le 10) et recevoir une facture datée du 31 Décembre 2015.
- Je souhaite régler en 2016 et recevoir une facture datée de 2016

■ **Conditions d'inscription et d'annulation :**

- **Votre inscription**, comprenant la réservation de votre chambre, **ne deviendra définitive qu'à réception par EVEA de votre paiement**. Une confirmation vous sera adressée par courriel ainsi que la facture correspondante.
- Les annulations, pour quelque motif que ce soit, rendront exigible une **pénalité** calculée de la façon suivante, au vu des conditions qui nous sont imposées par nos prestataires :
 - Annulation notifiée entre le 15 décembre et le 31 janvier 2016 : 100 € par participant annulé.
 - Annulation notifiée entre le 1^{er} et le 19 février 2016 : 50 % du montant déjà facturé et payé
 - Annulation notifiée entre le 20 février et le 4 mars 2016 : 75 % du montant déjà facturé et payé
 - Annulation notifiée à compter du 5 mars 2016 : 100 % du montant déjà facturé et payé

Le règlement peut se faire par chèque libellé à l'ordre de "AGENCE EVEA" ou par virement bancaire en mentionnant le nom de votre cabinet (coordonnées bancaires ci-dessous). Ce paiement devra être renvoyé avec ce bulletin d'inscription à l'agence EVEA dont les coordonnées sont indiquées au début de ce document.

CIC MONTPELLIER COMEDIE – 9, place de la Comédie – 34000 Montpellier – France
Code BIC / SWIFT : CMCIFRPP – Code IBAN : FR7610057190290009822830112
EVEA S.A.S – Numéro COMPTE : 10057 19029 00098228301 12

Signature du responsable et cachet du cabinet :

Nom : Prénom : signature + cachet