



# NOVOTEL MADRID CENTER \*\*\*\*

## Madrid

du jeudi 22 au dimanche 25 mars 2018

### BULLETIN D'INSCRIPTION

Cabinet : .....  
 Membre du LAB'S :       OUI       NON  
 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 :  
[drosales@agence-evea.com](mailto:drosales@agence-evea.com)

par adresse postale à :  
 EVEA  
 3, bis rue du Général René  
 34000 Montpellier

**Avant le 28 Février 2018**

**Attention : la date de réception du paiement fait foi et non la date de réception du bulletin d'inscription**

### Inscriptions

1- NOM                      PRENOM                      FONCTION                      Date de naissance                      Chambre  
 -----                      -----                      -----                      ----/----/----                       double /  individuelle /  twin (2 lits  
 séparés) chambre partagée avec .....

N° de Carte d'identité ou de Passeport/ .....

2- NOM                      PRENOM                      FONCTION                      Date de naissance                      Chambre  
 -----                      -----                      -----                      ----/----/----                       double /  individuelle /  twin (2 lits  
 séparés) chambre partagée avec .....

N° de Carte d'identité ou de Passeport/ .....

3- NOM                      PRENOM                      FONCTION                      Date de naissance                      Chambre  
 -----                      -----                      -----                      ----/----/----                       double /  individuelle /  twin (2 lits  
 séparés) chambre partagée avec .....

N° de Carte d'identité ou de Passeport/ .....

4- NOM                      PRENOM                      FONCTION                      Date de naissance                      Chambre  
 -----                      -----                      -----                      ----/----/----                       double /  individuelle /  twin (2 lits  
 séparés) chambre partagée avec .....

N° de Carte d'identité ou de Passeport/ .....

5- NOM                      PRENOM                      FONCTION                      Date de naissance                      Chambre  
 -----                      -----                      -----                      ----/----/----                       double /  individuelle /  twin (2 lits  
 séparés) chambre partagée 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 <b>Lille</b>    | <input type="checkbox"/> au départ de <b>Montpellier</b> |
| <input type="checkbox"/> au départ de <b>Paris</b>    | <input type="checkbox"/> au départ de <b>Marseille</b>   |
| <input type="checkbox"/> au départ de <b>Rennes</b>   | <input type="checkbox"/> au départ de <b>Nice</b>        |
| <input type="checkbox"/> au départ de <b>Nantes</b>   | <input type="checkbox"/> au départ de <b>Lyon</b>        |
| <input type="checkbox"/> au départ de <b>Bordeaux</b> | <input type="checkbox"/> au départ de <b>Strasbourg</b>  |
| <input type="checkbox"/> au départ de <b>Toulouse</b> |  |

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

*Dans le cas d'une réservation de billets d'avion par l'agence evea, merci de noter que l'agence ne peut pas être tenue responsable des retards & annulations des vols des différentes compagnies aériennes.*

*De plus, merci de noter que nous prenons systématiquement une assurance bagage & annulation, en supplément du prix du billet et des frais d'émission de 25€ par billet.*

### ■ Forfait séminaire et hôtel :

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

#### - 1/ Inscriptions avant le 28 février 2018

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Avocat <b>membre</b> du LAB'S :                                    | <b>880 € x</b> .....  |
| <input type="checkbox"/> Assistantes/secrétaires ( <b>cabinet membre</b> LAB'S):            | <b>680 € x</b> .....  |
| <input type="checkbox"/> Accompagnant :   | <b>780 € x</b> .....  |
| <input type="checkbox"/> Avocat ou secrétaire <b>non membre</b> du LAB'S :                  | <b>1080 € x</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> Supplément Chambre individuelle : <b>+ 200 €/pers</b> x.....=..... |                       |
| <input type="checkbox"/> Supplément Suite Junior : <b>+ 390 €/pers</b> x.....=.....         |                       |

#### - 2/ Inscriptions entre le 28 février et le 14 mars 2018 - Prix de base

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Avocat <b>membre</b> du LAB'S :                                     | <b>980 € x</b> .....  |
| <input type="checkbox"/> Assistantes/secrétaires ( <b>cabinet membre</b> LAB'S):             | <b>780 € x</b> .....  |
| <input type="checkbox"/> Accompagnant :  | <b>880 € x</b> .....  |
| <input type="checkbox"/> Avocat ou secrétaire <b>non membre</b> du LAB'S :                   | <b>1180 € x</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> Supplément Chambre individuelle : <b>+ 200 €/ pers</b> x.....=..... |                       |
| <input type="checkbox"/> Supplément Suite : <b>+ 390 €/ pers</b> x.....=.....                |                       |

#### - 3/ Inscriptions après le 14 mars 2018 (Majoration de 100 € des prix de base)

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Avocat <b>membre</b> du LAB'S :                         | <b>1080 € x</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> Assistantes/secrétaires ( <b>cabinet membre</b> LAB'S): | <b>880 € x</b> .....  |



- Accompagnant : **980 € x** .....
- Avocat ou secrétaire **non membre** du LAB'S : **1280 € x** .....
- Supplément Chambre individuelle : **+ 200 €/ pers x**.....=.....
- Supplément Suite : **+ 390 €/ pers x**.....=.....

■ **Option dîner du Vendredi 23 mars 2018** ( en remplacement de la soirée libre)\*:

- Dîner tapas  
: **+ 45 € x**.....=.....
- Dîner gastronomique  
: **+ 65 € x**.....=.....

\*sous réserve de disponibilité au moment de la réservation

**Total général : .....**

■ **Facturation 2017 ou 2018**

- Je souhaite régler avant le 31 décembre et recevoir une facture datée de décembre 2017
- Je souhaite payer début janvier 2018 (avant le 10) et recevoir une facture datée du 31 décembre 2017
- Je souhaite régler en 2018 et recevoir une facture datée de 2018

■ **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 décembre 2017 : 100 € par participant annulé.
  - Annulation notifiée entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 19 février 2018 : 50 % du montant déjà facturé et payé
  - Annulation notifiée entre le 20 février et le 4 mars 2018 : 75 % du montant déjà facturé et payé
  - Annulation notifiée à compter du 5 mars 2018 : 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