

Afin de pouvoir traiter convenablement votre réservation pour assister au 4ème Future of Europe Summit en Andorre, veuillez remplir ce formulaire en cochant **X** les options choisies. Transmettez-le ensuite par email au secrétariat chargé de l'organisation, à l'adresse **info@europesummit.org** ou par fax au n° + **376 863 222**. Vous pouvez aussi remplir le formulaire par l'intermédiaire de notre site web **www.europesummit.org**. Service d'informations par téléphone : + 376 863 123.

Ce formulaire ne sera pris en compte que si tous les champs ont été renseignés. Une fois l'inscription et le paiement effectués vous recevrez une lettre de confirmation avec la facture.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Titre: _____ **Nom de famille:** _____ **Prénom:** _____
Fonction: _____ **Nationalité:** _____
Téléphone -ligne directe- (précédé du préfixe du pays et de la région): _____
Fax: _____ **E-mail:** _____

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Entreprise: _____
Personne de contact: _____ **E-mail:** _____
Adresse: _____
Code Postal: _____ **Localité:** _____
Département: _____ **Pays:** _____
Téléphone -ligne directe- (précédé du préfixe du pays et de la région): _____
Fax : _____ **Numéro de TVA** (uniquement pour les personnes résidants dans l'UE): _____
Adresse de facturation: _____

L'INSCRIPTION COMPREND

L'accès au Sommet de deux jours, la documentation, les déjeuners de travail avec intervention des conférenciers et l'invitation au dîner de gala

INSCRIPTION ET TARIFS

Standard 750 €
Entreprises avec plus d'un inscrit, à partir du deuxième participant 600 €
 Association collaboratrice avec le Summit . Nom de l'association: _____

CONFIRMATION D'ASSISTANCE AUX DÉJEUNERS

Déjeuner de travail 19 novembre Déjeuner de travail 20 novembre
 Dîner de gala 19 novembre Dîner de gala 19 novembre pour accompagnant avec un supplément de 100€

POLITIQUE DE SUBSTITUTION ET ANNULATION

Si pour quelque raison que ce soit vous étiez dans l'impossibilité d'assister à la Conférence, vous pouvez vous faire remplacer sans frais supplémentaires, pour autant que vous nous en informiez à l'avance. Si vous souhaitez annuler votre inscription, vous devez également nous le faire savoir, par écrit. Si l'annulation intervient avant le 1er octobre 2009, le montant total de l'inscription vous sera remboursé. Si l'annulation intervient avant le 31 octobre 2009, nous vous rembourserons à hauteur de 50% du montant total. Toute annulation après cette date ne donnera droit à aucun remboursement.

INFORMATION SUR LE RÈGLEMENT

- Virement bancaire:** Entité Bancaire: Crédit Andorrà. Code IBAN: AD68 0003 0012 0000 009Y 5523 Code SWIFT: CRDAADAD. Bénéficiaire: ADI. Mention: Inscription et nom du congressiste.
- Chèque:** libellé à l'ordre de "ADI" et dirigé au secrétariat chargé de l'organisation, C/ Pau Casals, 6 – 3er 2a AD500 Andorra la Vella
- Carte de crédit:** Visa MasterCard Nom du titulaire de la carte: _____
Numéro de la carte: _____ Date d'expiration: _____
Cryptogramme de sécurité (les trois derniers chiffres figurant au dos de la carte): _____

Je confirme avoir lu et accepté les conditions de remplacement et d'annulation.

Je confirme être autorisé à signer le présent document au nom de l'entreprise susmentionnée.

Conformément à la Loi du 18 décembre 2003 de la Principauté d'Andorre, vous pouvez, à tout moment, accéder à vos données personnelles et demander à ce qu'elles soient effacées ou corrigées, en contactant pour cela le Sommet sur l'Avenir de l'Europe.

Date :

Signature :