



MERCI DE RETOURNER CETTE FICHE PAR FAX AU SECRETARIAT ORGANISATEUR PUBLI-CRÉATIONS: +377 97 97 35 50

I PRIÈRE D'ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

Nom Prénom

Adresse de facturation

Code Postal Ville Pays

Téléphone Fax

e-mail

	Catégorie	SIMPLE	DOUBLE	Mettre une croix suivant votre choix
Hôtel MONTE-CARLO BAY	****	€ 200	€ 200	Complet
Hôtel MERIDIEN BEACH PLAZA	****	€ 220	€ 250	
Hôtel NOVOTEL MONTE CARLO	***	€ 170	€ 170	

Le prix de la chambre en euro inclue le petit-déjeuner continental et les taxes.

DATE D'ARRIVEE	<input type="text"/>	DATE DE DEPART	<input type="text"/>
Nombre de personnes	<input type="text"/>	Nombre de nuits	<input type="text"/>
Nombre de chambres	<input type="text"/>		
Type de chambre :	<input type="checkbox"/> Simple	<input type="checkbox"/> Double	

I CONDITIONS DE RÉSERVATION

- **Toute réservation doit obligatoirement être accompagnée de l'acompte demandé (montant égal à une nuitée) plus les frais de dossier de 20 €.** Dans le cas contraire, la réservation ne sera pas confirmée.
- Les chambres sont attribuées sur la base du premier arrivé - premier servi. Les chambres seront disponibles à partir de 15h00. Veuillez signaler toute arrivée tardive. Les départs doivent être effectués à 11h00.
- Votre réservation d'hôtel sera confirmée par e-mail ou fax dans les 3 jours suivant le paiement. Sauf indication contraire, Publi Créations enverra la facture par courrier à l'adresse indiquée ci-dessus.
- 1 mois avant la date du congrès, le solde de votre réservation hôtelière devra être réglé à Publi Créations. A votre départ, tous les extras doivent être soldés directement avec l'hôtel.
- Toute fiche reçue sans l'intégralité de ces critères, sans signature, tampon ou date sera immédiatement rejetée.
- Si votre réservation hôtelière est annulée **avant le 20 novembre 2008**, le dépôt de la première nuit ainsi que les frais de réservation de EUR 20,00 vous seront facturés. Si votre réservation est annulée **après le 20 novembre 2008** ou si vous arrivez après et partez avant les dates indiquées sur votre fiche de réservation, le paiement intégral de votre réservation sera débité et aucun remboursement ne sera effectué. Des conditions particulières sont appliquées aux réservations de groupe.
- Dans le cas d'une non-annulation (no show), l'hôtel ne remboursera pas la nuit de dépôt et débitera le participant du nombre total des nuits réservées.

I MODE DE RÈGLEMENT

Je règle la 1^{ère} nuit et les frais de réservation à **Publi Créations** à l'envoi de la réservation.

Je règle les nuits restantes à Publi Créations à réception de la facture finale, qui vous sera envoyée 1 mois avant le début de la manifestation.

OU

Je règle la totalité de séjour incluant les frais de réservation à **Publi Créations** à l'envoi de la réservation.

Je règle avec : Carte de crédit Chèque bancaire en euros libellé à l'ordre de **Publi Créations SAM**

Virement bancaire en euros à l'ordre de **Publi Créations SAM**

(veuillez ajouter des frais bancaires de EUR 10,00 pour toute transaction).

J'autorise l'utilisation de la carte de crédit ci-dessous pour le paiement du dépôt et des frais d'annulation.

Si ces conditions ne sont pas remplies, la réservation sera immédiatement annulée et aucun remboursement ne sera autorisé.

En signant la présente, j'accepte les conditions et les clauses du règlement ci-dessus.

ACOMPTE	_____	(L'acompte versé sera déduit de la facture finale).
REGLEMENT TOTAL	_____	Date et Signature
Frais de réservation :	20,00 €	
TOTAL	_____	

I COORDONNÉES BANCAIRES

ING Baring Private Bank (Monaco) - 1, av. des Citronniers - MC 98000 MONACO

IBAN MC 23 1450 8000 0151 0479 3001 D18 - BIC (Swift): INGBMCMC

Les paiements doivent être établis à l'ordre de : **PUBLI CREATIONS SAM**

Merci de bien indiquer : **"MONACO AGE ONCOLOGIE"**, le nom de votre société et le numéro de la facture à régler.

Veuillez joindre au paiement la photocopie du virement bancaire.

Pour les paiements en carte de crédit UNIQUEMENT : (merci de joindre une copie de la carte de crédit).

N° de carte _____

Date d'expiration _____

Type de carte : VISA 

MASTERCARD/EUROCARD 

AMERICAN EXPRESS 

(ajouter frais 2.95% du montant)

Titulaire de la carte (nom et prénom) _____

Date et Signature

INFORMATIONS NOMINATIVES : PUBLI CREATIONS SAM, partenaire du groupe AIM, chargé du contrôle et/ou du traitement des données, vous informe que toutes les informations personnelles que vous fournissez ou toutes les données reçues par des tiers seront utilisées en relation avec votre participation au Congrès et/ou pour vous fournir des informations concernant toute autre activité compatible organisée par PUBLI CREATIONS SAM ou par ses partenaires. Le traitement des données signifie toute opération, ou ensemble d'opérations, effectuées avec ou sans le concours de moyens électroniques ou automatiques, et doit garantir la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles. PUBLI CREATIONS SAM, dans sa mission de contrôle et/ou de traitement, ou ses associés, peuvent se servir des données pour effectuer l'une des procédures suivantes : publication dans la presse, communication aux clients, traitement de données et consultation sur ordinateur. Les données peuvent être communiquées à des associations scientifiques, agences publiques ou privées en relation avec «CME», intermédiaires financiers ou bancaires, mais aussi entreprises participant au congrès ayant des fonctions promotionnelles compatibles avec les buts pour lesquels les données ont été collectées. Vous êtes libre de fournir vos données personnelles mais un refus vous empêchera de participer au Congrès. Selon la Loi du 23 décembre 2003, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Toute demande peut être adressée à PUBLI CREATIONS SAM, 74, Bd d'Italie, 98000 Monte Carlo, MC Monaco. J'autorise le traitement et la communication de mes données personnelles, tels que décrits ci-dessus.

Date et Signature