

### Bulletin inscription CONGRESSISTES

\* mention obligatoire. \*\* l'accompagnant règle le tarif "non adhérent".

#### IDENTITÉ CONGRESSISTE :

Vous êtes :  Madame  Mademoiselle  Monsieur

Prénom\* : ..... Nom\* : ..... Fonction\* : .....

Email\* : ..... Nom de votre collectivité\* : .....

• Vous êtes adhérent : A1  AITF A2  ATTF A3  ACTTF et souhaitez : (case à cocher)

J1  Mercredi J2  Jeudi J3  Vendredi

D3 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 3 jours (déjeuners inclus)	90 € TTC
ND3 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 3 jours (sans déjeuner)	65 € TTC
D2 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 2 jours (déjeuners inclus)	80 € TTC
ND2 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 2 jours (sans déjeuner)	50 € TTC
D1 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 1 jour (déjeuner inclus)	40 € TTC
ND1 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 1 jour (sans déjeuner)	25 € TTC

• Vous n'êtes pas adhérent : A4  et souhaitez : (case à cocher)

J1  Mercredi J2  Jeudi J3  Vendredi

P3 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 3 jours (déjeuners inclus)	125 € TTC
NP3 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 3 jours (sans déjeuner)	95 € TTC
P2 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 2 jours (déjeuners inclus)	100 € TTC
NP2 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 2 jours (sans déjeuner)	70 € TTC
P1 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 1 jour (déjeuner inclus)	50 € TTC
NP1 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 1 jour (sans déjeuner)	35 € TTC

#### IDENTITÉ ACCOMPAGNANT :

Si vous êtes accompagné\*\*, merci de bien vouloir remplir les champs ci-dessous :

Prénom : ..... Nom : ..... Email : .....

Je serai présent(e) : J1  Mercredi J2  Jeudi J3  Vendredi

Je souhaite :

R3 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 3 jours (déjeuners inclus)	125 € TTC
R2 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 2 jours (déjeuners inclus)	100 € TTC
R1 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 1 jour (déjeuner inclus)	50 € TTC

NR3 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 3 jours (sans déjeuner)	95 € TTC
NR2 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 2 jours (sans déjeuner)	70 € TTC
NR1 <input type="checkbox"/>	- Assister aux Assises – 1 jour (sans déjeuner)	35 € TTC

RA  Je ne souhaite pas participer aux Assises, mais uniquement visiter le salon (gratuit).

#### Adresse de votre collectivité :

Numéro et rue\* : ..... Code postal\* : .....

Ville\* : ..... Téléphone\* : ..... Télécopie : .....

RCS : .....

#### Adresse de facturation :

Nom de votre collectivité\* : ..... Nom du responsable : .....

Numéro et rue\* : ..... Code postal\* : .....

Ville\* : ..... Téléphone\* : ..... Télécopie : .....

#### BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL à retourner IMPERATIVEMENT complété et signé, accompagné du règlement, bon de commande ou lettre de mission de votre collectivité avant le 12 MAI 2010 à :

**SSTT – LENI** : 94 bis, rue Marceau - 93100 MONTREUIL - Tél. : 01 49 20 45 45 - Fax : 01 49 20 45 46

CH  par chèque à l'ordre de GROUPE MONITEUR / ASSISES (à joindre à ce présent formulaire) VM  par virement ou mandat administratif

#### Relevé d'identité bancaire - GROUPE MONITEUR

17, rue d'Uzès – 75002 PARIS

SIRET : 403 080 823 00012

code APE : 5814 Z

#### BANQUE GUICHET N° COMPTE CLÉ

20041 01012 3742830J033 74

IBAN : FR69 2004 1010 1237 4283 0J03 374

BIC PSST FRPPSC

**ATTENTION : Chaque bulletin est nominatif et personnel. Merci de bien vouloir remplir 1 bulletin par personne souhaitant s'inscrire. Si vous souhaitez une facture unique pour plusieurs inscriptions, merci de joindre tous les bulletins accompagnés du règlement global.**

Le : ..... à : .....

Cachet mairie, collectivité ou association et signature :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier et vous opposer à leur traitement en écrivant à SSTT 17, rue d'Uzès – 75 108 Paris cedex 02. Par notre intermédiaire, votre société peut être amenée à recevoir d'autres propositions d'entreprises partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, merci de nous en informer par écrit.

J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux partenaires de la société organisatrice.

Conditions Générales de Ventes : l'inscription à la manifestation est définitive et irrévocable. En cas de désistement à quelque date que ce soit et pour quelque motif que ce soit, le signataire du présent bulletin d'inscription demeure redevable de l'intégralité du montant de son inscription.

GROUPE MONITEUR S.A.S. – S.A.S. au capital de 333 900 € - Siège social : 17, rue d'Uzès 75108 Paris Cedex 02 - Tél. : 01.40.13.32.42 Fax : 01.40.13.35.50. 403 080 823 RCS Paris – Code APE 5814 Z – N° Siret : 403 080 823 00012 – N° T.V.A. : FR 32 403 080 823

J'autorise le Groupe Moniteur, éditeur du site salons.groupemoniteur.fr, à utiliser ces données pour m'envoyer par e-mail des informations relatives à ses activités.