**BULLETIN DE COMMANDE - FICHE D’INSCRIPTION**

**"** **Sur la route Ottomane " 2021**

**Envoi avant le 30 juillet 2021: rajah.abli@atout-france.fr   
copie** [**ihatchikian@visitparisregion.com**](mailto:ihatchikian@visitparisregion.com)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’opération : " **Sur la route Ottomane** " 2021  Numéro de l’opération :  Nom de l’organisme partenaire :  Contact :  Adresse commerciale :  Adresse de facturation :  Tel :  Email :  Numéro de TVA intracommunautaire :  Code adhérent : | | |
| **Description de la prestation** | **P.U HT** | **P.U TTC** |
| **“Sur la route Ottomane ” 2021, Istanbul**  Participation « Sur la route Ottomane » pour 1 personne comprenant une prise en charge exceptionnelle de ***2 000 AED HT*** par le CRT Paris Région.  TOTAL | **4 700 AED** | **5 640 AED** |
| **CONDITIONS DE REGLEMENTS** | | |
| Règlement d’un acompte de 50% d’un montant total à l’inscription, au plus tard le 30 juillet 2021.  Solde à réception de la facture.  **Modalités d’annulation :**   * 60 jours avant la manifestation : l’acompte de 50 % du montant total sera conservé comme indiqué sur les conditions générales de services d’Atout France. * 45 jours avant la manifestation : l'acompte de 50 % restera acquis à Atout France et 10 % du prix total sera facturé en sus au Client à titre de dédit. * Moins de 45 jours avant la manifestation : la totalité du coût de la participation est due à Atout France. * Par virement bancaire à vos frais à l’ordre d’Atout France :   Coordonnées bancaires : Société Lyonnaise de Banque / Lyon Grande Entreprise  Adresse : 200/216, Rue Raymond Losserand, CS 60043, 75680 PARIS CEDEX 14.  Tel : +33 1 42 96 70 29 / Fax : +33 1 42 96 70 31  Tel : +33 1 42 96 70 29 / Fax : +33 1 42 96 70 31   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Code Banque | Code Guichet | No de compte | Clé RIB | Motif | | 10096 | 18100 | 00024815001 | 42 | Sur la route Ottomane |   **IBAN : FR7610096181000002481500142**  **Bank Identification Code (BIC) : CMCIFRPP** | | |

**Cachet et signature de l’organisme : Date :**