

7-8 OCTOBRE 2014 - CENTRE INTERNATIONAL DE DEAUVILLE

## INSCRIPTION INDIVIDUELLE (à photocopier en cas d'inscriptions multiples)

### S'inscrire en ligne [congresdesepl.fr](http://congresdesepl.fr)

Paiement sécurisé par carte bancaire. Chèque ou virement accepté sous 10 jours après l'inscription

Retourner le présent bulletin dès que possible et  
avant le **18 septembre 2014** au Secrétariat des Inscriptions :

**MCI FRANCE / Congrès des Epl 2014**  
24 rue Chauchat - 75009 Paris  
Tél. : 01 53 85 82 55 - Fax : 01 53 85 82 83  
email : [congresEPL2014@mci-group.com](mailto:congresEPL2014@mci-group.com)

### COORDONNÉES (à remplir en lettres capitales)

**Type d'organisme :**

Sem<sup>(1)</sup>  Spl<sup>(1)</sup>  Spla<sup>(1)</sup>  Société  Collectivité Territoriale  Administration  Autre (1) numéro de Sem, de Spl ou de Spla : .....

**Nom de l'organisme :** .....

**Contact pour l'inscription :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** ..... **Pays :** .....

**Tél.:**..... **Fax.:** ..... **Email :** .....

M.  Mme  Mlle

**Nom du congressiste :**..... **Prénom :** .....

**Titre :** .....

**Tél.:**..... **Fax.:** ..... **Email :** .....

Cochez cette case si vous N'autorisez PAS la Fédération des Epl à publier vos coordonnées sur la liste des participants.  
(remise sur place et consultable sur le site internet du Congrès)

### INSCRIPTION

Tarifs TTC (TVA 20%) <i>comprenant travaux, visites, documentation, pauses et déjeuners</i>		Tarif d'inscription par personne
→ Epl adhérentes, partenaires de la Fédération des Epl et collectivités territoriales	1 <sup>er</sup> inscrit	<input type="checkbox"/> 620 €
	2 <sup>e</sup> inscrit	<input type="checkbox"/> 590 €
	3 <sup>e</sup> inscrit et suivants	<input type="checkbox"/> 434 €
→ Autres organismes	Par inscrit	<input type="checkbox"/> 760 €
Soirée, mardi 7 octobre		70 € x ..... personne(s) = ..... €
		<b>TOTAL 1</b> ..... €

**Conditions d'annulation et modifications pour l'inscription**

- **Jusqu'au 31 juillet 2014 inclus** : retenue de 50 € de frais de dossier.
- **Entre le 1<sup>er</sup> et le 31 août 2014 inclus** : retenue de 50% des sommes versées.
- **À partir du 1<sup>er</sup> septembre 2014** : aucun remboursement.
- Les changements de nom pourront être pris en compte jusqu'au 18 septembre.
- Après cette date, les modifications seront traitées sur place.

**Assurance et responsabilités**

La Fédération des Epl et MCI FRANCE ne peuvent pas être tenus pour responsables de l'interruption ou de l'annulation du congrès survenant par suite d'événements extérieurs de types politiques, sociaux, économique ou de santé publique ou d'autres événements indépendants de leur volonté (force majeure). En cas d'annulation, les conditions d'annulation du congrès s'appliqueront. L'inscription au congrès implique l'acceptation pleine et entière de ses conditions d'annulation. Il est recommandé aux participants d'obtenir la couverture assurance adéquate pour leur voyage (santé, accident, rapatriement, annulation) avant de partir. La Fédération des Epl et MCI FRANCE en tant qu'organisateur ne portent aucune responsabilité en cas d'accident dû ou provoqué par ou pour les participants et personnes accompagnantes pendant ou à la suite du congrès ni pendant aucun des événements organisés autour du congrès.

**Pour faciliter l'organisation, merci de préciser :**

Participation aux déjeuners				<input type="checkbox"/> mardi 7 octobre	<input type="checkbox"/> mercredi 8 octobre
Participation aux visites professionnelles					
dès lundi 6 octobre	14h-18h	Le Havre - Estuaire de la Seine			<input type="checkbox"/>
mardi 7 octobre	13h45-17h30	Caen - Le Mémorial			<input type="checkbox"/>
mercredi 8 octobre	11h-13h	Deauville - Presqu'île de la Touques (responsables d'opérations) <i>nombre de place limité</i>			<input type="checkbox"/>

**HÉBERGEMENT**

- **Pour choisir votre hôtel et consulter les tarifs**, reportez-vous à la fiche « Hébergement et transports - mode d'emploi ».
- **Date limite de réservation hôtelière : 8 août 2014.** Après cette date, les demandes de réservation d'hôtel seront confirmées en fonction des disponibilités.
- Les demandes de réservation doivent impérativement être accompagnées du prépaiement total du séjour, qu'il s'agisse d'une demande faite par un organisme ou par un individuel.

CATÉGORIE	TYPE DE CHAMBRE	MONTANT À VERSER sur la base du 1 <sup>er</sup> choix
Choix 1 : .....	<input type="checkbox"/> Simple	..... € x ..... nuits
Choix 2 : .....	<input type="checkbox"/> Double	
Choix 3 : .....	<input type="checkbox"/> Twin	
Frais de réservation :		<b>18 € TTC</b>
<b>TOTAL 2 _____ €</b>		
Arrivée : ..... / 10 / 2014	Départ : ..... / 10 / 2014	soit ..... nuit(s)

**Conditions d'annulation et modifications pour l'hébergement**

- **Jusqu'au 15 juillet 2014 inclus** : remboursement de l'acompte versé, frais de réservation non remboursables.
- **Entre le 16 juillet et le 8 août 2014 inclus** : 50% du montant versé sera remboursé.
- **Après le 8 août 2014** : aucun remboursement.

**TRANSPORT SNCF**

Je souhaite recevoir.....fichet(s) de réduction SNCF (1 fichet est valable pour un aller-retour)

**RÈGLEMENT**

À adresser à : **MCI FRANCE / Congrès des Epl 2014 - 24 rue Chauchat - 75009 Paris**  
 Prestations facturées par **MCI FRANCE, sise 24 rue Chauchat, 75009 Paris.** **MCI FRANCE a été mandaté par la Fédération des Epl, pour la gestion des inscriptions.**  
**MCI FRANCE se charge de la gestion de l'hébergement des congressistes qui en font la demande.**

**MONTANT TOTAL 1+ 2 \_\_\_\_\_ €**

- Par chèque bancaire ou postal joint, à l'ordre de « MCI FRANCE / Congrès des Epl 2014 »
- Par virement bancaire, à l'ordre de « MCI FRANCE / Congrès des Epl 2014 » (Frais bancaires à votre charge)  
 Crédit Lyonnais - Direction Entreprise - 19 boulevard des Italiens - 75002 Paris - France  
 Code banque : 30002 - Code agence : 05666 - Compte N° : 000 006 0227V - Clé 14 - BIC : CRLYFRPPXXX  
 IBAN : FR70 3000 2056 6600 0006 0227 V14 - N'oubliez pas de joindre une copie de l'ordre de virement à votre inscription.

Par carte     VISA     MASTERCARD     AMERICAN EXPRESS

N° : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    N° de contrôle : |\_|\_|\_|\_|\_|  
 (3 derniers chiffres au dos de la VISA/MASTERCARD // 4 derniers chiffres sur le devant de l'AMEX)

Nom du titulaire : .....    Date d'expiration : |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_|

J'accepte de me conformer aux conditions d'inscription et de règlement au Congrès

Nom du signataire et organisme : .....

Date : ...../ .....    Signature :

*Si vous faxez votre inscription, merci de reporter vos nom et prénom :*

Nom : .....    Prénom : .....