

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Les destinations bien-être Les attentes des clientèles, l'offre française et ses évolutions, les clés de la réussite

**Mercredi 20 janvier 2016, de 09H00 à 13H00**

**Hôtel Normandy**

7, rue de l'Echelle – 75001 Paris

(Métro : Ligne 14 station Pyramide – Ligne 1 station Tuileries ou Palais Royal-Musée du Louvre)

### Bulletin d'inscription à retourner avant mercredi 13 janvier 2015

• par courriel à [isabelle.chevassut@atout-france.fr](mailto:isabelle.chevassut@atout-france.fr), ou [christelle.leroy@atout-france.fr](mailto:christelle.leroy@atout-france.fr) ou par courrier à l'adresse postale suivante : Atout France – 79/81, rue de Clichy - 75009 PARIS

Vous êtes (merci de cocher une des propositions ci-dessous) :

**Exposant aux Thermalies**

**Trois participants d'une même société**

**Abonné à Emotion Spas Magazine**

**1<sup>er</sup> participant** : Nom et prénom : .....

Fonction et organisme : .....

Adresse complète : .....

Courriel : ..... Téléphone .....

Participera à la demi-journée **⇒ 72,00 € TTC (60,00 € HT)**

**2<sup>e</sup> participant** : Nom et prénom : .....

Fonction et organisme : .....

Adresse complète : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Participera à la demi-journée **⇒ 72,00 € TTC (60,00 € HT)**

**3<sup>e</sup> participant** : Nom et prénom : .....

Fonction et organisme : .....

Adresse complète : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Participera à la demi-journée **⇒ 72,00 € TTC (60,00 € HT)**

**Montant total des inscriptions** ..... X 60,00€ HT soit .....€ TTC

*Votre inscription sera prise en compte à la condition que tous les champs ci-dessus soient complétés*

#### Contacts inscription

Isabelle CHEVASSUT [isabelle.chevassut@atout-france.fr](mailto:isabelle.chevassut@atout-france.fr) 01 42 96 74 39

Christelle LE ROY [christelle.leroy@atout-france.fr](mailto:christelle.leroy@atout-france.fr) 01 42 96 74 62



Coordonnées de la structure à facturer, si différentes des coordonnées déjà indiquées plus haut.  
**Sans indication de votre part, la facture sera émise à l'attention de l'organisme dont les coordonnées figurent ci-dessus. Cette facture ne pourra alors EN AUCUN CAS être annulée et libellée à l'attention d'une autre structure.**

Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville:.....

N° de TVA intracommunautaire : .....

#### **Conditions générales de vente**

Passée la date du mercredi 23 janvier 2016 et sans annulation écrite et datée de votre part, les frais de participation à cette journée sont dus. Votre règlement doit impérativement nous parvenir AVANT la manifestation. Dans le cas contraire, Atout France se réserve le droit de vous refuser l'accès le jour de l'événement. (Collectivités : l'inscription a valeur de service fait).

Je m'engage à régler à l'ordre du **GIE ATOUT FRANCE** sur présentation d'une facture, la somme correspondant aux frais de participation du(es) inscrit(s) à la demi- journée de travail.

Date

Signature

**Cachet de l'organisme (obligatoire)**