



6th European Mechanical Circulatory Support Summit

November 30th - December 3rd, 2011 • Eurosites George V, Paris • France

Bulletin de réservation hôtelière

A retourner à OVERCOME – Eric Engering, 3-5 Boulevard Paul Emile Victor, 92523 Neuilly sur Seine CEDEX, France.

Tel : + 33 (0)1 40 88 97 97 Fax: + 33 (0)1 40 88 97 90 Email: eengering@overcome.fr

Nom, prénom : _____ Institut/Société : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____ Email : _____@_____.

Veuillez sélectionner votre choix d'hôtel par ordre de préférence. Nous nous efforçons de vous attribuer un de vos choix. Pour accéder à l'offre d'hébergement, veuillez cliquer sur le lien destiné à cet effet sur le site web du congrès www.eums.org

Hôtel 1 _____

Date d'arrivée : ____ Novembre 2011

Hôtel 2 _____

date de départ : ____ Décembre 2011

Hôtel 3 _____
(direct)

Single / double (tout supplément double est payable à l'hôtel)

Nombre de chambre(s) demandée(s) : _____

CONFIRMATION

Votre demande sera prise en compte à réception de ce document, accompagné d'arrhes de 100€ par chambre, dont 13.50€ de frais de dossier.

Le règlement du solde est dû à réception de la facture, que nous vous enverrons lors de la confirmation de l'hôtel.

Nous nous réservons le droit d'annuler votre réservation en cas de non respect des conditions de paiement, sans restitution des arrhes.

CONDITIONS D'ANNULATION

Tout paiement est non remboursable, sauf au cas où nous ne sommes pas en mesure de fournir un des hôtels sélectionnés ci-dessus ou bien un alternatif à celui-ci.

METHODES DE REGLEMENT

* Par chèque en Euro à l'ordre d'OVERCOME SARL

* Par virement bancaire (joindre une copie avec le bulletin)

Crédit Agricole Mutuel de Paris et d'Ile de France - 81 Rue Salvador Allende - 92000 Nanterre - France

Code banque: 18206 - Code Guichet : 00379 - N°de compte : 35656555001 - Clé Rib : 33 - IBAN : FR761820 6003 7935 6565 5500 133

* Par carte de crédit : Visa Euro-Master card

J'autorise Overcome à débiter ma carte de crédit du montant suivant : _____ €

Numéro de carte: _____ Date d'expiration: _____

Détenteur de la carte : _____ Signature: _____

Nom signataire

le _____ 2011
(Date de signature)

Signature
