|  |  |
| --- | --- |
| **Une image contenant texte, signe  Description générée automatiquement** | **CES 2025**  **- LAS VEGAS -**  6 au 10 janvier 2025 |
|  |  |

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

*(1) valable pour le séjour*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | **VOYAGEUR 1** | | |  |
|  | | | | |
|  | Madame  Monsieur | | | |
|  | Nom : | | Prénom : | |
|  | Nom de votre entreprise : | | | |
|  | Secteur d’activité :  Votre entreprise est rattachée à : | | | |
|  |  | une CPME territoriale. Laquelle :  une organisation professionnelle. Laquelle :  aucune organisation professionnelle ou interprofessionnelle | | |
|  | Adresse de facturation : | | | |
|  | Ville : | | Code postal : | |
|  | Téléphone : | | Mobile (1) : | |
|  | Adresse électronique : | | | |
|  | | | | |

*(1) valable pour le séjour*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | **VOYAGEUR 2** | | |  |
|  | | | | |
|  | Madame  Monsieur | | | |
|  | Nom : | | Prénom : | |
|  | Nom de votre entreprise : | | | |
|  | Secteur d’activité :  Votre entreprise est rattachée à : | | | |
|  |  | une CPME territoriale. Laquelle :  une organisation professionnelle. Laquelle :  aucune organisation professionnelle ou interprofessionnelle | | |
|  | Adresse de facturation : | | | |
|  | Ville : | | Code postal : | |
|  | Téléphone : | | Mobile (1) : | |
|  | Adresse électronique : | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **SÉJOUR** (4 nuits - 5 jours) **+ VOL DIRECT CDG-LAS + PRESTATIONS CPME (2)** | | |  |
|  | | | |
|  | *Prix / pers.* | *Nombre de pers.* | *Montant total* |
| En chambre individuelle : 1 pers. / chambre (1 lit King) | 4 685 EUR |  | EUR |
| En chambre double : 2 pers. / chambre (2 lits Queen) | 3 990 EUR |  | EUR |
| Option de surclassement pour le vol : Premium Economique (3) | 1 490 EUR |  | EUR |
| Option de surclassement pour le vol : Affaires (3) | 4 490 EUR |  | EUR |
| Option Assurance Annulation Individuelle (4) | 169 EUR |  | EUR |
| Option « Show SPHERE » - prix négocié CPME (3) | 75 EUR |  | EUR |
| Option « Morning Las Vegas Tour » - prix négocié CPME (3) | 50 EUR |  | EUR |
| *(2) Après la date du 31/10/2024, supplément facturé de 250 € ttc / pers.*  *(3) Disponible en quantité limitée*  *(4) Conditions de l’assurance : jusqu’à 4 000 € / participant en forfait Eco* |  | TOTAL : | EUR |

**Bon pour accord / Signature**

****

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE**  **INCLUS DANS LE PACK**  ⯈Taxes aériennes, taxes locales et « *resort fees »* ; Transferts privés aéroport/hôtel/aéroport ; Petits-déjeuners et dîners mentionnés dans le programme ; Pass Monorail 72H ; Pass Visiteur CES 2025 ; Assistance 24/7.  **FORMALITÉS**  ⯈Avant le départ, s’assurer de disposer d’un passeport biométrique en cours de validité, effectuer une demande d’autorisation d’entrée sur le territoire américain (<https://esta.cbp.dhs.gov>), et respecter toutes autres conditions exigées par les États-Unis.  **RÉSERVATION**  ⯈La réservation est confirmée sous réserve du bulletin d’inscription dûment rempli et du règlement de l’acompte correspondant à 30 % du montant total de la réservation.  ⯈Toute réservation fait l’objet d’un accusé de réception et de validation par la CPME.  **MODIFICATION / ANNULATION**  ⯈Les conditions de modification et d'annulation sont strictes, à savoir non modifiables et non remboursables après la date du 16 novembre 2024.  **RÈGLEMENT**  ⯈Le client s’engage à régler l’acompte dans les 15 jours suivant l’émission de la facture, puis le solde définitif au plus tard le 15 novembre 2024, par virement ou CB auprès de : L’Agence de voyage Planète Congrès Incentive (PCI), 20 rue J-B Pigalle 75009 Paris.  Contact : Bruno Combis - 01 84 73 03 04 / 06 78 65 92 12 / [contact@voyageces.com](mailto:contact@voyageces.com). | **Pièces à fournir :**  Ce document dûment renseigné  Copie du passeport en cours de validité  **Question ?**  **- Béatrice Brisson – CPME nationale :**  [**bbrisson@cpme.fr**](mailto:bbrisson@cpme.fr) **06 74 78 77 54**  **- CPME 31: 05 62 26 75 13** [**communication@cpme31.fr**](mailto:communication@cpme31.fr)  **Bulletin d’inscription à renvoyer à :**  **-** **Béatrice Brisson – CPME nationale :** [**bbrisson@cpme.fr**](mailto:bbrisson@cpme.fr) |