

# Bulletin d'inscription et de reservation hôtelière Congress Registration Form and hotel booking

## International Laparoscopic Surgery Symposium SFCE – MMESA 2008 Joint Meeting Bordeaux13–15 Novembre 2008 – November 13-15th, 2008

*Remplir un bulletin par personne- Fill one form per delegate*

*A renvoyer avant le 1er octobre 2008 à- to be sent by October 1<sup>st</sup>, 2008 to:*

**CONGRES ET EXPOSITIONS DE BORDEAUX- Nathalie LAVAUD  
Rue Jean Samazeuilh-BP55  
33030 BORDEAUX CEDEX - France**

Nom-Family Name.....Prénom-First Name.....

Adresse-Address.....

Code Postal-Zip code.....Ville-City.....Pays-Country.....

Tél-Phone : .....Fax-Fax : .....E-mail.....@.....

➤ **Droits d'inscription - Registration fees**

Inscription – Registration..... 380,00 €

Inscription Membre SFCE/MMESA- SFCE/MMESA Member Registration..... 350,00 €

Inscription chef clinique/interne/infirmier - Resident/ nurse Registration.....200,00 €

➤ **Tarifs par chambre et par nuit (petit déjeuner, taxes et service compris) en euros  
Rates per room and per night (breakfast and taxes included) in euros**

HOTELS	TARIF SEMAINE/ WEEKLY RATE		TARIF WEEK END/ WEEK END RATE	
	SINGLE	DOUBLE/TWIN	SINGLE	DOUBLE/TWIN
SOFITEL****	191,45 €	212,90 €	151,45 €	172,90 €
NOVOTEL LAC***	120,60 €	136,20 €	110,60 €	126,20 €
MERCURE LAC ***	120,10 €	135,20 €	110,10 €	125,20 €
IBIS LAC**	91,85 €	100,70 €	68,85 €	77,70 €
CAMPANILE LAC **	85,85 €	94,70 €	67,85 €	76,70 €
KYRIAD LAC**	83,85 €	92,70 €	63,85 €	72,70 €

Date d'arrivée-Arrival : \_\_\_\_\_ Date de départ-Departure : \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ nuit(s)-night(s)

Type de chambre-Rooms :      single (grand lit)       double (grand lit)       twin (2 lits)

Hotel : \_\_\_\_\_

**Conditions de réservation-Hotel booking conditions** : Pour pouvoir être traité, le présent bulletin doit être dûment complété et accompagné de l'acompte demandé Les arrhes garantissent la réservation de la chambre et sont déduits de la facture finale à régler directement à l'hôtelier lors de votre départ. Une confirmation individuelle avec les coordonnées de l'hôtel sera envoyée par courrier à l'adresse indiquée sur le bulletin. *Please send the hotel booking form dully filled with your payment corresponding to one night's rate, the hotel deposit guarantees your booking, and the balance due will be paid directly at the hotel upon departure.*

**Conditions d'annulation-Cancellation conditions** : Seule une annulation signifiée par écrit à Congrès et expositions de Bordeaux au plus tard 40 jours avant la date d'arrivée autorisera le remboursement des sommes perçues .*Any cancellation should be sent to Congrès et expositions de Bordeaux. No refund after october 1st.*

« **J'ai pris note des conditions de réservation et d'annulation que j'accepte** »

« **I took note and I do accept** » **Date:**

**Signature :**

➤ **Règlement-Payment :**

- Par chèque à l'ordre de- *By cheque payable to* :  
CONGRES ET EXPOSITIONS DE BORDEAUX (CEB)
- Par Carte bancaire- *By Credit card* :      Visa   
Eurocard / Mastercard  American Express

N° \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_

Cryptogramme (3 derniers chiffres au dos de la carte) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(3 last digits on back of card)

<b>Réservation Hôtelière</b>	.....€
<b>Hotel Booking</b>	.....€
<b>Droit d'inscription</b>	.....€
<b>Registration Fee</b>	.....€
<b>TOTAL A PAYER</b>	.....€
<b>AMOUNT DUE</b>	.....€
Nom, Prénom et signature du titulaire	