

PARAMÉTRER L'AG

TABEAU DE SYNTHÈSE

REVENIR AU TABLEAU FILTRÉ

DÉTAILS DU DÉLÉGUÉ

Statut : Inscription modifiée N° adhérent : delegue2

Chèque visite accompagnant : Chèque post-congrès :

VALIDER LES INFORMATIONS CI-DESSUS

ENVOYER CONFIRMATION INSCRIPTION

Documentation

• test

Participation

L'AG 2023 est organisée à Bordeaux

Assisterez-vous à l'Assemblée Générale AG Prévoyance organisée le 04/11/2023 à 08:07 (heure d'émargement : 06:07) ?

OUI ☒

NON ☐

Assisterez-vous à l'Assemblée Générale AG Prévoyance organisée le 04/11/2023 à 13:08 (heure d'émargement : 12:07) ?

OUI ☐

NON ☒

Formulaire de réservation

Les programmes sont à votre disposition dans la section "Documentation" ci-dessus.
Pour tout complément d'informations vous pouvez envoyer un mail à assembleegenerale@agprevoyance.fr

(*) champ obligatoire

Informations personnelles

Professeur

Mutuelle *

Ain

Nom Prénom *

Delegue 2

Adresse *

Adresse 2

Téléphone *

06 00 00 00 00

E-mail *

adresse@email.com

Vendredi 03/11/2023

Assisterez-vous à l'AG Prévoyance organisée le 03/11/2023 à 19:07 (émargement 18:07) ?

OUI ☐

NON ☒

~~Dimanche 05/11/2023~~

~~Participez-vous au post-congrès qui se déroulera à Mèrignac ?~~

~~L'inscription au post-congrès sera définitivement prise en compte à réception du chèque de 42,5€ libéré à l'ordre de~~

OUI ☒

NON ☐

Accompagné ☐

Prénom et nom de l'accompagnant :

Participerez-vous au cocktail dînatoire ?

OUI ☒

NON ☐

Accompagné ☐

Prénom et nom de l'accompagnant :

Samedi 04/11/2023

L'heure d'émargement est 06:07 pour l'AG Prévoyance du 04/11/2023 à 08:07.

Participerez-vous au déjeuner réservé aux délégués ? *

OUI ☒

NON ☐

~~Participerez-vous au dîner de clôture ?~~ Participerez-vous à la visite?

Question à afficher que si le délégué ne participe pas à l'AG Prévoyance

OUI ☒

NON ☐

Votre accompagnant participera-t-il à la visite ~~accompagnant~~ ?

~~L'inscription à la visite accompagnant sera définitivement prise en compte à réception du chèque de 42,5€ libéré à l'ordre de~~

OUI ☒

NON ☐

Prénom et nom de l'accompagnant :

Participerez-vous au dîner de clôture ? *

OUI ☒

NON ☐

Accompagné ☐

Prénom et nom de l'accompagnant :

Transport

Modalités des remboursements : Texte récupéré de la saisie du gestionnaire

Date d'arrivée : champ avec sélection via un calendrier (date minimum celle du vendredi)

Mon heure d'arrivée ~~le premier jour est~~ estimée à : * 03:00 PM

Quel sera votre moyen de transport ? *

Train ☒

Avion ☐

Véhicule ☐

Souhaitez-vous une place de parking dans l'hotel? Oui / Non (s'affiche si on coche 'Véhicule')

~~Autre~~ ☐

Hébergement

Je souhaite réserver une chambre pour : *

1 Personne ☒

2 Personnes ☐

Prénom et nom de l'accompagnant :

Ne souhaite pas de réservation ☐

Quel type de chambre souhaitez-vous ?

Single ☒

PMR ☐

Quelle sera la durée du séjour ? *

Vendredi au dimanche (2 nuits) ☒

SOUMETTRE MA PARTICIPATION