



OWN THE FUTURE

Education, your passport to a better life

OPTIONAL TOURS REGISTRATION FORM FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT AUX TOURS FACULTATIFS

Please return this form to the Congress Organizing Secretariat
S'il vous plaît, envoyez ce formulaire au secrétariat organisateur du congrès
OIC srl – Viale Matteotti 7, 50121 Florence, Italy – **by/par 3/07/ 2017**
Phone +39 (055) 50351, Fax +39 (055) 5035230, E-mail sevSOROPTIMIST@oic.it

MAIN PERSONAL INFORMATION / PRINCIPALES INFORMATIONS PERSONNELLES

Please complete this form for ONE participant in block letters / *S'il vous plaît, remplissez ce formulaire en lettres capitales pour UN seul participant*

Last name / Nom _____ First name / Prénom _____

Home Address / Adresse personnelle _____

Postal code / Code postal _____ City / Ville _____ Country / Pays _____

E-mail _____

Telephone / Téléphone _____ Fax _____

S.I. CLUB _____ S.I. UNION _____

S.I. FEDERATION / Fédération _____ S.I. FUNCTION / Fonction _____

BILLING INFORMATION / INFORMATION POUR LE FACTURATION

Date, City and Country of birth (mandatory for foreign participants) _____

Date, ville et pays de naissance (obligatoire pour les participants étrangers)

Codice Fiscale (mandatory for Italian participants only) _____

Code Fiscal (obligatoire pour les participants italiens seulement)

I accept to receive the invoice: by email as a PDF file

or hard copy by post

J'accepte de recevoir la facture: par courriel en format PDF

ou en copie papier par la poste

REGISTRATION FOR THE TOURS / ENREGISTREMENTS POUR LES TOURS

TOURS	DATE	TIME/HEURE	NR.	PRICE/PRIX
<input type="checkbox"/> PISA, LUCCA AND FORTE DEI MARMI / <i>PISE, LUCQUES ET FORTE DEI MARMI</i>	12 / 07 / 2017	FULL DAY		€ 175,00
<input type="checkbox"/> SIENA AND SAN GIMIGNANO / <i>SIENNE ET SAN GIMIGNANO</i>	12 / 07 / 2017	FULL DAY		€ 140,00
<input type="checkbox"/> PISA AND THE LEANING TOWER / <i>PISE ET SA TOUR PENCHÉE</i>	13 / 07 / 2017	HALF DAY (AM)		€ 100,00
<input type="checkbox"/> UFFIZI GALLERY / <i>GALERIE DES OFFICES</i>	14 / 07 / 2017	HALF DAY (AM)		€ 42,00
<input type="checkbox"/> ON THE FOOTSTEPS OF DAN BROWN'S INFERNO / <i>SUR LES TRACES DE L'INFERNO DE DAN BROWN</i>	14 / 07 / 2017	HALF DAY (AM)		€ 64,00
<input type="checkbox"/> PISA AND THE LEANING TOWER / <i>PISE ET SA TOUR PENCHÉE</i>	16 / 07 / 2017	HALF DAY (PM)		€ 100,00
<input type="checkbox"/> CHIANTI WINE EXPERIENCE / <i>EXPÉRIENCE DES VINS DU CHIANTI</i>	16 / 07 / 2017	HALF DAY (PM)		€ 80,00
<input type="checkbox"/> TUSCAN COOKING CLASS / <i>COURS DE CUISINE TOSCANE</i>	16 / 07 / 2017	HALF DAY (PM)		€ 90,00
<input type="checkbox"/> SIENA AND SAN GIMIGNANO / <i>SIENNE ET SAN GIMIGNANO</i>	17 / 07 / 2017	FULL DAY		€ 140,00
<input type="checkbox"/> CINQUE TERRE AND PORTOVENERE / <i>CINQUE TERRE ET PORTOVENERE</i>	17 / 07 / 2017	FULL DAY		€ 185,00



OWN THE FUTURE

ACCOMPANYING PERSONS / PERSONNES ACCOMPAGNANTES Education, your passport to a better life

1. Family name / Nom de famille _____ First name / Prénom _____
 2. Family name / Nom de famille _____ First name / Prénom _____
 3. Family name / Nom de famille _____ First name / Prénom _____

TOTAL TO BE PAID / TOTAL À PAYER € _____

PAYMENT / PAIEMENT

◆ Please charge the following credit card / S'il vous plait, imputez la somme sur la carte de crédit suivante:
 For credit card payments will be applied the exchange rate with the local currency valid at the date of the withdrawal.
 Pour les paiements par carte de crédit, on appliquera les taux de change avec la devise locale en cours à la date du retrait.

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

Card / Carte no. _____ Expiry date / Date d'expiration _____

Security code (last 4 digits on the front of the card, AMERICAN EXPRESS only) _____
 Code de sécurité (4 derniers chiffres sur le recto de la carte, AMERICAN EXPRESS seulement)

Security code (last 3 digits on the back of the card, VISA and MASTERCARD only) _____
 Code de sécurité (3 derniers chiffres sur le verso de la carte, VISA et MASTERCARD seulement)

Cardholder's name / Nom du titulaire _____

I hereby authorise the use of my credit card for the purposes specified above.
 J'autorise par la présente l'usage de ma carte de crédit dans les buts mentionnés ci-dessus.

_____ Date

_____ Signature

◆ Payment by bank transfer / Paiement par virement bancaire:

Account name / Dénomination du compte: OIC TRAVEL SRL
 Bank / Banque: Cassa di Risparmio di Firenze, Ag. 1, Viale Matteotti 20r, 50132 Florence, Italy
 IBAN: IT10S0616002801100000007066 – SWIFT Code: CRFIIT3F

No charges to the recipient / Pas de frais à la charge du destinataire.

A copy of the bank transaction has to be sent together with the registration form to OIC Srl by fax or e-mail.
 The sender's full name and address must be clearly stated in the transfer order as well as the payment purposes.
Bank transfers will be accepted until 30 days before the event. After that date payment will be possible only by credit card.
*Une copie de la transaction bancaire doit être envoyée avec le formulaire d'enregistrement à OIC Srl par fax ou par courriel.
 Le nom et l'adresse complets de l'expéditeur doivent clairement figurer sur l'ordre de virement ainsi que la destination du paiement. Les virements bancaires seront acceptés jusqu'à 30 jours avant l'événement. Ensuite il sera possible de payer seulement par carte de crédit.*

IMPORTANT NOTICE / REMARQUE IMPORTANTE

Registrations can be considered valid only after receipt of the payment. Forms without proof of payment will not be processed.
 For each tour a minimum guaranteed of participants is requested. In case the number should not be reached, OIC reserves the right to cancel the tour and define the correct procedure to be followed by guests (e.g.: choose a different tour or a different date, etc.).
*Les enregistrements ne peuvent être considérés comme valables qu'après réception du paiement. On ne procédera pas à l'enregistrement des formulaires sans preuves du paiement.
 Un nombre minimum de participants est requis pour chaque tour. Au cas où ce nombre ne sera pas atteint, l'OIC se réserve le droit d'annuler le tour et de définir la procédure correcte à suivre par les invités (par exemple: choisir un tour différent ou une date différente, etc.).*



21st Congress Soroptimist International of Europe
14 -16 July 2017 - Fortezza da Basso - Florence (Italy)

OWN THE FUTURE

Education, your passport to a better life

DECLARATION / DÉCLARATION - According to the Italian Law Art.13 D.Lgs. 196/2003, I authorize OIC srl to use my personal and sensitive data only for purposes connected to the Congress management
En vertu de la législation italienne Art.13 D.Loi. 196/2003, j'autorise OIC srl à utiliser mes données personnelles et sensibles uniquement en relation avec la gestion du Congrès.

I agree / J'accepte

I authorize OIC srl to use my data for marketing and commercial purposes, therefore to send me promotional and advertising messages and information about activities in connection to the Congress

J'autorise OIC srl à se servir de mes données à des fins commerciales et de marketing et, donc, de m'envoyer des messages promotionnels et publicitaires et des informations sur ses activités relatives au Congrès.

I agree / J'accepte

I do not agree / Je n'accepte pas

Date

Signature
