



SEMINAIRE DE FORMATION
Club Med BALI 4* - Indonésie
 Du 21 au 30 janvier 2024



IMPORTANT

- ❖ **Attention nombre de places limité**
- ❖ **Bulletin à envoyer à Stéphanie Nicol sur snicol@ospharea.com**
- ❖ L'inscription aux formations OSPHARM est indissociable de celle au voyage CLUB MED et réciproquement.
- ❖ L'inscription au Séminaire sera confirmée à réception de l'ensemble des documents suivants :
 - **de la totalité** des pages du bulletin complété et signé,
 - **du règlement du forfait formation ET du voyage** à OSPHARM
 - **de la validation de votre inscription au Séminaire (voyage + formation(s)) et de l'adhésion à la Coopérative OSPHAREA**

Formations OSPHARM



- ❖ Les formations de ce Séminaire sont organisées par la Coopérative OSPHAREA.
- ❖ Les thèmes, intervenants et programmes des formations vous seront communiqués ultérieurement (Oospharm Formation, Oospharm Datastat, Oospharm FSE, Pharmaland).
- ❖ Formations PENDANT le séminaire : **forfait applicable pour chaque participant inscrit.**

| 1 Formation AVANT le séminaire | ET | 2 Formations PENDANT le séminaire |
|---|----|---|
| 1 formation en visio-conférence (durée : 7h) | | 2 formations NON DPC au choix |
| Tarif selon thèmes et possibilité de prise en charge par organismes financeurs selon budget disponible. | | Forfait : 250 € par participant inscrit (Tarif applicable pour <u>chaque participant inscrit</u> quel que soit le nombre de formations suivies) |

Conditions générales de vente

Les conditions générales de vente de la formation sont disponibles sur notre site : <http://www.ospharm.com/wp-content/uploads/2022/03/CGV-OSPharm-formation-v-02-2022-revu-BDM-03-2022.pdf>

Voyage CLUB MED

- ❖ Le transport (vols aller-retour **avec escale** au départ de l'aéroport de Paris Roissy Charles de Gaulle, **Compagnie aérienne Emirates**) ainsi que les prestations hôtelières sont organisés par le Club Med (contrat de voyage numéro (I316184).

| VOYAGE (Vols aller-retour <u>avec escale</u> au départ de PARIS + taxes aéroport + transferts aéroport-hôtel + séjour en tout inclus) | | Formation OSPHARM | Prix total par participant | Votre sélection |
|---|----------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Catégorie de chambre | Prix/ Participant | | | |
| Chambre double supérieure (occupation 2 pers.) | 2 340€ | 250€ | 2 590€ | <input type="checkbox"/> |
| Chambre double supérieure BALCON (occupation 2 pers.) | 2 440€ | 250€ | 2 690€ | <input type="checkbox"/> |
| Chambre double Deluxe – Terrasse (occupation 2 pers.) | 2 640€ | 250€ | 2 890€ | <input type="checkbox"/> |
| Chambre INDIVIDUELLE supérieure | 2 640€ | 250€ | 2 890€ | <input type="checkbox"/> |
| | | | PRIX TOTAL | € |

(Sous réserve de disponibilité au moment de la confirmation de réservation au Club Med)

Information vols – Compagnie aérienne EMIRATES

- Départ Paris CDG 21.01 : 21h35 – 07h20 // 09h10 – 22h20 arrivée Dempasar le 22.01
- Retour Dempasar 29.01 : 19h50 – 01h10 // 03h20 – 08h00 arrivée Paris CDG le 30.01

- ❖ Prestations incluses dans le tarif du voyage proposé :



Vols, taxes aéroport, transferts aller-retour de l'aéroport Jusqu'au Club Med BALI.



Hébergement 7 nuits selon la catégorie de chambre indiquée sur le bulletin, au Club Med BALI 4*en Indonésie, Du 22 au 29 janvier 2024



La pension complète (Sous forme de buffets à thème)



La formule Bar et snacking (boissons et encas à volonté sauf alcools VSOP et champagne)



Les assurances assistance rapatriement (voir CGV Club Med)

- ❖ Le tarif du voyage ne comprend pas : Les boissons hors forfait, les excursions et activités à la carte, les pourboires et dépenses d'ordre personnel, les soins et forfaits bien-être au SPA, l'assurance annulation.

Modalités de règlement

Paiement par virement :

Référence à indiquer : n° ADELI + Nom du titulaire
IBAN FR76 3000 3017 4200 0200 4036 014 CODE BIC : SOGEPFRPP
Merci d'indiquer votre n° ADELI en référence du virement.

Paiement par carte bancaire :

Prélèvement sur la carte bancaire dont les coordonnées sont indiquées ci-dessous et ce sans préavis.

J'autorise le prélèvement de l'acompte et du solde sur ma carte bancaire ci-dessous.
Visa ou Mastercard + 0.6% frais bancaires / American express + 2% frais bancaires

Type de carte : N° de carte :
Date validité : / Cryptogramme :

Echéancier des règlements : 50% à la réservation / 50% au 30.11.2023

Adhésion coopérative

OSPHAREA rappelle qu'elle est une société coopérative de pharmaciens d'officine et qu'elle est à ce titre soumise aux dispositions de l'article L. 124-2 du code de commerce aux termes duquel : « les sociétés coopératives de commerçants de détail ne peuvent admettre de tiers non associés à bénéficier de leurs services ».

Je ne suis pas coopérateur, je verse à la coopérative OSPHAREA la somme de 1.52€ (un euro cinquante-deux cts) par virement, correspondant au prix d'acquisition d'une part sociale de la coopérative OSPHAREA, ce qui est accepté par M. Philippe ROUX, en sa qualité de Président, qui lui en donne bonne et valable quittance accompagné du bulletin d'adhésion signé par mes soins, en annexe 3 ci-après.

Cette adhésion implique l'approbation du règlement intérieur de la coopérative disponible sur demande ainsi que sur notre site internet :). [REGLEMENT-INTERIEUR-V01042020.pdf](https://www.ospharm.com/REGLEMENT-INTERIEUR-V01042020.pdf) (ospharm.com)

Je suis coopérateur, j'indique mon n° de part sociale :

Formalités préalables

❖ Le ou les participant(s) devront s'assurer de bien remplir les formalités sanitaires disponibles aux voyageurs sur le site diplomatie.gouv.fr avant tout voyage à l'étranger. Cela comprend les vaccins habituellement requis mais également le schéma vaccinal complet anti-covid 19 ou le test PCR selon l'exigence des autorités sanitaires du pays de destination.

❖ Pour valider l'inscription au voyage, joindre **la copie de votre passeport** (valide 6 mois après la date d'entrée en Indonésie).

Autorisation de prise et de diffusion de photographies et vidéos

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

La prise et la diffusion sur le site www.ospharm.com d'une ou plusieurs photographie(s) me représentant à l'occasion des activités, de quelque nature qu'elles soient, entreprises dans le cadre du séminaire de formation OSPHARM du 21 au 30 janvier 2024, au Club Med Bali 4*, en Indonésie.

La présente autorisation est valable pour une durée de 2 ans à compter de ce jour.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit, et ne donnera lieu au versement d'aucune rémunération par OSPHARM.

Conditions d'annulation

Conditions d'annulation (pénalités d'annulation du fait du participant inscrit – hors primes d'assurance)

Inscription à J-120 : 200€

J-120 : 30% du prix total

J-90 : 60% du prix total

J-30 : 100% du prix total

Toute annulation ou modification de séjour devra être effectuée par mail sur snicol@ospharea.com ou par courrier RAR (OSPHARM, Parc d'Activité Pornichet Atlantique, 2 avenue du Gulf Stream, 44380 PORNICHET).

Facturation

Pharmacie :

Adresse : CP, Ville :

Tél mobile participant 1 : Tél mobile participant 2 :

| | Nom | Prénom | Fonction | Email (pour les échanges séminaire) |
|---------|-----|--------|--|--|
| Part. 1 | | | <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Assistant(e) | |
| Part. 2 | | | <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Assistant(e) <input type="checkbox"/> Préparateur(trice) <input type="checkbox"/> Autre | |

Je reconnais M. / Mme agissant tant pour moi-même que pour le compte de mon accompagnant(e) certifie avoir pris connaissance des conditions particulières et générales d'OSPHARM et du CUB MED, notamment des conditions d'annulation applicables dès sa signature que j'accepte expressément.

J'atteste de la validité des pièces d'identité transmises pour ce séjour.

**Date :
(obligatoires)**

Signature & cachet officine

| | |
|-------------------------|--|
| Coopérative Ospharm | Tel : 02 40 53 63 44 |
| PA Pornichet Atlantique | Fax : 02 40 61 99 34 |
| 2 Av du Gulf Stream | Web : ospharm.com |
| 44380 Pornichet | RCS NANTES : 321 078 727 00062 |