



**SEMINAIRE DE FORMATION  
Club Med PEISEY VALLANDRY 4\*  
Du 28 janvier au 04 février 2024**



**IMPORTANT**

- ❖ **Attention nombre de places limité**
- ❖ **Bulletin à envoyer à Stéphanie Nicol sur [snicol@ospharea.com](mailto:snicol@ospharea.com)**
- ❖ L'inscription aux formations OSPHARM est indissociable de celle au séjour 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 séjour** à OSPHARM
  - **de la validation de votre inscription au Séminaire (séjour + 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 (Ospfarm Formation, Ospfarm Datastat, Ospfarm 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 : <b>300 € par participant inscrit</b> <i>(Tarif applicable pour <u>chaque participant inscrit</u> quel que soit le nombre de formations suivies)</i>

**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>

## Séjour CLUB MED

- ❖ Le séjour (sans transport) ainsi que les prestations hôtelières sont organisés par le Club Med (contrat de voyage numéro I313420)

SÉJOUR (sans transport) (Hébergement 7 nuits, forfait tout inclus Club Med, ski pass du lendemain du jour d'arrivée à la veille du départ inclus, cours collectifs selon disponibilités)		Formation OSPHARM	Prix total par participant	Votre sélection
Catégorie de chambre	Prix/ Participant			
Chambre <b>double</b> supérieure junior famille – balcon <b>(occupation 2 pers.)</b>	2 047€	300€	<b>2 347€</b>	<input type="checkbox"/>
Chambre <b>individuelle</b> supérieure junior famille <b>(occupation 1 personne)</b>	2 250€	300€	<b>2 550€</b>	<input type="checkbox"/>
			<b>PRIX TOTAL</b>	<b>€</b>

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

- ❖ Prestations incluses dans le tarif du voyage proposé :



Hébergement 7 nuits selon la catégorie de chambre sélectionnée sur le bulletin au Club Med PEISEY VALLANDRY, du 28 janvier au 04 février 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)



Le ski pass du lendemain de l'arrivée à la veille du départ



Les cours de ski collectifs (selon disponibilités lors de l'inscription)



L'assurance rapatriement EUROP ASSISTANCE et une assurance individuelle accidents souscrite auprès de Générali Assurances

- ❖ Le tarif du séjour ne comprend pas : le matériel de ski, 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 31.10.2023**

## 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](#) (ospharm.com)

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

## Formalités préalables

❖ Pour valider l'inscription au voyage, joindre **la copie de la Carte d'Identité Nationale ou du passeport** (en cours de validité aux dates du séjour).

## 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](http://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 28 janvier au 04 février 2024 au Club Med PEISEY VALLANDRY, Lieu Dit Plan Peisey, 73210 Peisey-Nancroix.

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](mailto: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**

OSPHAREA Coopérative à capital variable | 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

N° d'immatriculation au registre des opérateurs de voyages et séjours : IM044230007 - Garantie Financière : APST - 15, avenue Carnot - 75017 PARIS - RCP n° AT941359 GENERALI ASSURANCES IARD - 2 rue Pillet-Will - 75009 - PARIS