



Union Internationale des Avocats  
International Association of Lawyers  
Unión Internacional de Abogados

# Investissements étrangers et investissements dans l'immobilier

SOFIA, BULGARIE

VENDREDI 12 AVRIL ET SAMEDI 13 AVRIL 2019

Inscrivez-vous en ligne : [www.uianet.org](http://www.uianet.org)

ou complétez et renvoyez ce formulaire, par email, fax, ou poste à :

**UIA (Union Internationale des Avocats)**

**20 rue Drouot, 75009 Paris, FRANCE**

**Tél : +33 1 44 88 55 66 ■ Fax : +33 1 44 88 55 77 ■ Email : [uiacentre@uianet.org](mailto:uiacentre@uianet.org)**

Nom : .....

Prénom : .....

Identifiant UIA (si vous en avez déjà un) : MI \_\_\_\_\_

Cabinet : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Tél : ..... Fax : .....

Email : .....

Date de naissance : .....

N° TVA intracommunautaire : .....

Demandes spécifiques (régimes alimentaires spéciaux, allergies, handicaps, etc.) : .....

Horaires arrivée / départ et numéros de vols : .....

Hôtel : .....

## FRAIS D'INSCRIPTION AU SÉMINAIRE

* Montants HT	Jusqu'au 12 mars	À partir du 13 mars
MEMBRES UIA	<input type="checkbox"/> 350 €*	<input type="checkbox"/> 400 €*
MEMBRES UIA – JEUNE AVOCAT (<35) **	<input type="checkbox"/> 300 €*	<input type="checkbox"/> 350 €*
NON MEMBRES	<input type="checkbox"/> 400 €*	<input type="checkbox"/> 450 €*
NON MEMBRES – JEUNE AVOCAT (<35) **	<input type="checkbox"/> 350 €*	<input type="checkbox"/> 400 €*
PARTICIPANTS BULGARES	<input type="checkbox"/> 110 €*	<input type="checkbox"/> 150 €*

\* La TVA (20 %) peut être appliquée à ces montants selon la Directive européenne 2006/112/CE du 28 novembre 2006.

Si vous disposez d'un numéro de TVA intracommunautaire, la TVA ne sera pas appliquée. Pour plus d'information, merci de contacter l'UIA.

\*\* Merci de joindre un justificatif d'âge à votre formulaire d'inscription afin de bénéficier du tarif Jeune avocat.

## ACTIVITÉS SOCIALES DU SÉMINAIRE

Merci d'indiquer ci-après les activités sociales **incluses dans les frais d'inscription** auxquelles vous souhaitez participer.

- Cocktail de bienvenue – jeudi 11 avril
- Déjeuner – vendredi 12 avril

## DÎNER OPTIONNEL

(non-inclus dans les frais d'inscription)

- Dîner optionnel – **vendredi 12 avril**

• Veuillez me réserver ..... place(s) pour le dîner

45 € HT x \_\_\_ / pers .....

Total (C) ..... € HT

## TOTAL

TOTAL (A) – Frais d'inscription ..... € HT

TOTAL (C) – Dîner optionnel ..... € HT

TOTAL (A + C) HT ..... €

TVA si applicable (20 %)\* ..... €

*Si vous disposez d'un numéro de TVA intracommunautaire, la TVA ne sera pas appliquée.*

TOTAL (A + C) ..... €

\* **La TVA (20 %) peut être appliquée au total ci-dessus selon la Directive européenne 2006/112/CE du 28 novembre 2006. Si vous disposez d'un numéro de TVA intracommunautaire, la TVA ne sera pas appliquée. Pour plus d'information, contactez l'Union Internationale des Avocats.**

## CONDITIONS GÉNÉRALES ET RÈGLEMENT

Le/la soussigné(e) confirme avoir pris connaissance et accepté les **conditions d'annulation** ainsi que les **conditions générales** figurant sur la page 6 du programme d'inscription. L'inscription ne sera prise en compte qu'après réception du paiement.

Le participant est conscient que son image et/ou sa voix pourront être captés, enregistrés ou filmés pendant toute la durée du séminaire et concède à l'UIA, en signant ce formulaire d'inscription, le droit d'exploiter, de reproduire et de diffuser les images et enregistrements par tous moyens connus ou inconnus et sur tous types de supports, pour une durée illimitée et ce, à titre totalement gracieux.

Le/la soussigné(e) reconnaît avoir été informé(e) des traitements, par l'UIA, des données personnelles qui sont contenues dans ce formulaire, tels que détaillés dans le programme page 6.

## MÉTHODES DE PAIEMENT

- Par virement bancaire en €, sans frais pour le bénéficiaire, en faveur de l'Union Internationale des Avocats, avec la référence "**Séminaire de Sofia 2019**", à la banque et sur le compte :

**Société Générale – Paris Ellysées Entreprise – 91 avenue des Champs Ellysées – 75008 Paris – France**

**BIC / SWIFT N°: SOGEFRPP**

**IBAN : FR76 3000 3033 9200 0503 4165 164**

- Par carte bancaire :  Visa  Mastercard

N° de carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_/\_\_/\_\_ Cryptogramme : \_\_\_\_

Titulaire de la carte : .....

J'autorise l'Union Internationale des Avocats à débiter la carte bancaire susmentionnée d'un montant de ..... € (EUR)

Date : ..... / ..... / .....

Signature : .....