

Formulaire d'inscription

AFADL'2003
15-17 janvier 2003
Rennes

A renvoyer à l'adresse ci-dessous :

INRIA-UR Rennes
Mme Elisabeth LEBRET
Campus de Beaulieu
35042 Rennes Cedex

Fax : 02 99 84 73 95

1- IDENTITÉ

Mme Mlle M.

Nom : _____ Prénom : _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. : _____ Fax : _____ Mél : _____

2- INSCRIPTION (TVA 19,6 % incluse)

▪ Tarif unique

	Jusqu'au 20 décembre 2002	Après le 20 décembre 2002
Participant	120 € <input type="checkbox"/>	160 € <input type="checkbox"/>

Ce tarif couvre la participation aux tutoriels, à la conférence, les actes, les pauses café, 3 déjeuners et le banquet.

Si vous participez aux tutoriels, veuillez indiquer votre choix :

Mercredi 15 janvier	<input type="checkbox"/> tutoriel n°1	<input type="checkbox"/> tutoriel n° 2
---------------------	---------------------------------------	--

▪ Banquet supplémentaire : 45 €

RECAPITULATIF

	Montant
Participation à la conférence	€
Banquet supplémentaire : _____ x 45 € =	€
TOTAL	€

3 - MODE DE RÈGLEMENT

Par bon de commande (pour les institutions françaises uniquement). Le bon de commande devra être joint au bulletin d'inscription.

Par chèque. Les chèques devront être joints au bulletin d'inscription et établis à l'ordre **de l'Agent Comptable de l'INRIA.**

Par virement bancaire à la Trésorerie Générale des Yvelines. Adresse : 16 avenue de Saint-Cloud, 78018 Versailles Cedex, France (Compte n° : 10071 - 78000 - 00003003958 - 80)

Par carte de crédit. Pour ce mode de paiement, le formulaire original est obligatoire.

Nom et Prénom du titulaire de la carte : _____

N° de la carte : |_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|

Date d'expiration : ____ / ____

J'autorise l'INRIA à débiter ma carte de crédit : Visa Mastercard Eurocard

Prix : _____

Signature du titulaire

Bien mentionner votre nom et la référence de la manifestation : **AFADL'2003**

Le montant des frais d'inscription sera intégralement remboursé si l'annulation parvient par écrit au secrétariat **avant le 5 janvier 2003** (le cachet de la poste faisant foi). Aucun remboursement ne sera effectué après cette date.

4 - RÉSERVATION D'HÔTEL (facultative)

Une option de chambres a été réalisée auprès d'hôtels en centre ville. Les prix indiqués dans le tableau ci-dessous sont des prix par chambre et par nuit, petit déjeuner inclus. Ils sont donnés à titre indicatif.

Les réservations seront assurées par le secrétariat dans l'ordre d'arrivée et dans la limite des places disponibles selon votre demande ci-après :

Catégorie	individuelle	"twin" *
1*	40,50 € <input type="checkbox"/>	49 € <input type="checkbox"/>
2*	51 € - 55 € <input type="checkbox"/>	55 € - 65 € <input type="checkbox"/>

Date d'arrivée : _____ Date de départ : _____ = _____ nuits

(*) Chambre « twin » partagée avec : _____

(Si vous n'indiquez pas de nom, les organisateurs vous affecteront un participant).

Cette facilité est ouverte jusqu'au 20 décembre 2002.

5 - RESTAURATION

Afin de faciliter l'organisation, veuillez compléter le tableau ci-dessous :

Je serai présent(e) au(x) déjeuner(s) du

mercredi 15 janvier jeudi 16 janvier vendredi 17 janvier

Je serai présent(e) au banquet le 16 janvier

6 - Restrictions alimentaires ou commentaires particuliers

Date :

signature :