

12 th Colloquium on Structural Information and Communication Complexity

SIROCCO 2005

May 24-26, 2005 - Le Mont Saint-Michel, FRANCE

Formulaire d'inscription et d'hébergement

A compléter et à renvoyer à :

IRISA / Elisabeth LEBRET

Campus de Beaulieu

35042 Rennes Cedex – France

Fax : +33 2 99 84 71 71 – Email : lebret@irisa.fr

1. IDENTITÉ

Mme Mlle M.

NOM* : Prénom* :

Organisme (tel qu'il doit apparaître sur le badge * :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays* :

Tél. : Fax : Email :

Personne(s) accompagnante(s) :

NOM* : Prénom* :

* informations reprises sur le badge

2. FRAIS DE PARTICIPATION

Les chambres étant en nombre limité sur le Mont, nous vous invitons à vous inscrire le plus rapidement possible. La réservation des chambres se fera en effet sur le principe du premier arrivé-premier servi (dans l'ordre d'arrivée des formulaires).

Tarifs par personne	
Chambre individuelle	<input type="checkbox"/> 750 €
Chambre "twin" (2 lits jumeaux)	<input type="checkbox"/> 660 €
Formule sans hébergement	<input type="checkbox"/> 480 €
Événement social supplémentaire	<input type="checkbox"/> 65 € X = €
TOTAL A PAYER..... €	

Les tarifs ci-dessus couvrent :

- la participation au symposium ;
- les actes édités par Springer Verlag ;
- les pauses ;
- les repas du 23 mai (dîner) au 26 mai (déjeuner) ;
- la visite guidée de l'Abbaye du Mont-St-Michel le mardi 24 mai en soirée ;
- l'événement social (excursion à St-Malo et dîner) le mercredi 25 mai, après-midi ;
- l'hébergement pour 3 nuits (à l'exception de la formule sans hébergement).

3. TRANSPORT (veuillez cocher la case correspondante)

Bus spécial « SIROCCO » Rennes - Le Mont-Saint-Michel

Je suis intéressé(e) par la navette **aller**, le lundi 23 mai, départ de la gare de Rennes à 18h15 *

Je suis intéressé(e) par la navette **retour**, le jeudi 26 mai, départ du Mont en début d'après-midi *

Arrivée au Mont Saint-Michel par mes propres moyens

J'arriverai par mes propres moyens le, vers (heure approximative).

* Les horaires définitifs seront précisés ultérieurement

4. HÉBERGEMENT

🚩 Séjour des participants « SIROCCO » (du 23 au 25 mai inclus)

Des chambres ont été pré-réservées sur le Mont-St-Michel, dans deux hôtels 3 étoiles, pour les participants à « SIROCCO 2005 ». Les réservations d'hôtel seront assurées par le secrétariat, pour les nuits du **23 au 25 mai inclus**, selon la formule choisie (single ou twin). Un courrier de confirmation vous sera adressé par les organisateurs.

Date d'arrivée : ____ / ____ / _____ Date de départ : ____ / ____ / _____, soit ____ nuit(s)

Si vous avez choisi une chambre twin, veuillez compléter ci-après :

Je souhaite partager ma chambre avec :, inscrit à SIROCCO.
....., accompagnant *.

* Les suppléments (hébergement et repas) seront à régler directement à l'établissement d'accueil.

🚩 Séjour en dehors des dates du symposium

Vous êtes invité(e) à vérifier la disponibilité d'hébergement directement auprès du groupe La Mère Poulard, par e-mail : hotel.mere.poulard@wanadoo.fr ou par tél. auprès d'Anthea : +33 2 99 84 32 02.

Attention : En raison de la forte demande en cette période de l'année, nous vous conseillons de faire vos réservations le plus rapidement possible.

5. REPAS

Afin de faciliter l'organisation logistique de « SIROCCO 2005 » merci de bien vouloir cocher les cases correspondantes.

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

mardi 24 mai mercredi 25 mai jeudi 26 mai

🚩 Je serai présent(e) au(x) dîners du :

lundi 23 mai mardi 24 mai

Restrictions alimentaires (sous réserve de nos possibilités) :

6. VISITE GUIDÉE DE L'ABBAYE DU MONT-SAINT-MICHEL

Je m'inscris à la visite guidée (en anglais) le mardi 24 mai-fin d'après-midi.

7. ÉVÉNEMENT SOCIAL

Je m'inscris à l'excursion à St-Malo, suivie du dîner de gala, le mercredi 25, après-midi.

8. MODE DE RÈGLEMENT (Sélectionner un de ces choix)

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'Université de Rennes 1.**

Par virement bancaire à la Trésorerie Générale d'Ille-et-Vilaine. Adresse : Avenue Janvier, CS46510, 35065 Rennes Cedex, France
Compte n° : 10071 - 35000 - 00001000001 – 35
IBAN : FR 76 1007 1350 0000 0010 0000 135 – BIC : BDFEFRPPXXX.

Par carte de crédit sur site sécurisé. Pour ce mode de paiement, se reporter au formulaire d'inscription en ligne.

9. ANNULATION

Le remboursement des frais de participation sera possible pour toute demande écrite parvenant au secrétariat **avant le 20 avril 2005** (le cachet de la poste faisant foi). Aucun remboursement ne sera effectué au-delà de cette date.

10. OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

.....
.....

Date : ____ / ____ / _____

Signature