

REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION (2 PAGES)

Return by / A retourner avant le : **May, 14, 2007**

Please fill out this form and E-mail, Airmail or Fax to / Merci de remplir ce formulaire et l'envoyer par voie électronique, postale ou par fax à :

GATE (AFSE)
93, chemin des Mouilles – BP 167
69131 Ecully cedex – France
 Tel +33(0)4 72 86 60 26 - Fax +33(0)4 72 86 60 90
 Email: afse-jee@gate.cnrs.fr - Web: <http://www.gate.cnrs.fr/afse-jee>

Title / Titre: Prof Dr Mr Ms

Family Name / Nom : _____

First Name / Prénom : _____

Institute / Organisme de rattachement : _____

Full Mailing Address / Adresse : _____

City / Ville : _____ State / Département : _____

Zip Code / Code postal : _____ Country / Pays : _____

Tel : _____ Fax : _____

E-mail : _____

REGISTRATION FEES / DROITS D'INSCRIPTION :

Include access to tutorials and conference, lunches, coffee breaks, gala dinner / Incluent l'accès aux Tutoriales et conférence, repas, pauses café, dîner de gala

<input type="checkbox"/>	Members of the French Economic Association Membres AFSE	180 € Tax included / TTC
<input type="checkbox"/>	Non-members of the French Economic Association Non-membres AFSE	260 € Tax included / TTC
<input type="checkbox"/>	Students members of the French Economic Association Étudiants membres AFSE	165 € Tax included / TTC
<input type="checkbox"/>	Students Étudiants	180 € Tax included / TTC (15 € are included for the inscription to the French Economic Association / incluant 15 € d'adhésion à l'AFSE)

Participation to the lunches / Participation aux déjeuners : May 23 May 24 May 25

Participation to the gala dinner / Participation au diner de gala/: Yes / Oui No / Non

Participation to the gala dinner for an accompanying person : please add 40 € to your total payment and his or her name below / Participation au diner de gala pour une personne accompagnatrice : merci d'ajouter 40 € au total du paiement, ainsi que son nom ci-dessous
Name / Nom : _____

If you have special requirements regarding the gala dinner, please specify below (vegetarian meal for example) / Merci d'inscrire éventuellement ci-dessous vos demandes particulières pour le dîner de gala (par exemple menu végétarien)

METHODS OF PAYMENT / MODES DE PAIEMENT :

PAYMENT BY / ORGANISME PAYEUR :

CNRS Institute / CNRS Other Institution / Extérieur CNRS Individual / Particulier

(ONLY FOR FRENCH INSTITUTIONS) Je joins un bon de commande de mon organisme à l'attention du :

GATE-CNRS
UMR n° 5824
93, chemin des Mouilles 69130 Ecully

Pour un montant de : _____ € N° de commande : _____

I enclose a non-endorsable cheque on a French bank of € made out to Agent Comptable Secondaire du CNRS./ Je joins un chèque payable en France de € à l'ordre de l'Agent Comptable Secondaire du CNRS

I hereby authorise l'Agent Comptable Secondaire du CNRS to charge my credit card (VISA, eurocard and Mastercard only) for a total amount of€ / Je paie par carte de crédit (VISA, Eurocard et Mastercard uniquement). J'autorise l'Agent Comptable Secondaire du CNRS à prélever un montant de €

Number of credit card / N° de carte de crédit _ _ _ _ _

Name of cardholder / Nom du titulaire : _____

Expiry date / Date d'expiration : _ _ / _ _

The 3 last numbers at the back of your credit card / Les 3 chiffres au dos de la carte : _ _ _

Date :

Signature :