



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## EGEA 2010

**5-7 Mai 2010 – Bruxelles**  
CCAB – Centre Albert Borschette  
36, rue Froissart B-1040 Bruxelles

Avec la participation de la Commission Européenne  
Avec le soutien du Ministère de l'Alimentation,  
de l'Agriculture et de la Pêche

BULLETIN A RETOURNER  
AVEC VOTRE REGLEMENT A :

**APRIFEL**  
**EGEA 2010**  
60, rue du Faubourg Poissonnière  
75010 Paris – France

Fax : +33 (0)1 49 49 15 16

## Frais d'inscription

Tableau 1

	Frais d'inscription jusqu'au 30 avril 2010	Inscription sur place ANNULEE
Participants	420 €	<del>-620 €</del>
Étudiants*	120 €	<del>-190 €</del>

\* Votre carte d'étudiant vous sera demandée à l'entrée

### Les frais d'inscription incluent :

- Admission aux sessions plénières, aux sessions posters et à l'espace d'exposition.
- Mallette du congrès contenant le programme final et le livre de résumés.
- Cocktail d'ouverture.
- Pauses fruits et café.
- Déjeuners - Buffets.

### Autres informations :

- Un accusé de réception sera envoyé dès règlement de l'inscription.
- L'inscription ne sera prise en compte qu'à réception et validation du règlement. La date limite pour les tarifs préférentiels est le **15 avril 2010**. L'inscription sur place sera également possible.
- Nous recommandons vivement aux participants de profiter du tarif préférentiel.
- Toute annulation d'inscription doit se faire par écrit au secrétariat d'EGEA à "APRIFEL - Service Inscriptions EGEA 2010" - 60 rue du Faubourg Poissonnière 75010 Paris.  
Si l'annulation est reçue par nos services avant le **5 avril 2010**, les frais d'inscription seront remboursés déduction faite de 50 euros de frais de dossier.
- Au-delà du **15 avril 2010** ou si les inscrits ne sont pas présents, aucun remboursement ne sera effectué.

Hébergement et transport : [www.egeaconference.com](http://www.egeaconference.com)

# PAIEMENT

M.

Mme

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Fonction (Dr, Pr, PhD...) : .....

Société/Organisation/Université : .....

Adresse\* : .....

Ville\* : .....

Code postal\* : .....

Pays\* : .....

Téléphone\* : .....

Fax : .....

E-mail\* : .....

\* Champs obligatoires / A renseigner en lettres capitales

**Pour chaque journée, veuillez préciser votre présence :**

(Programme détaillé sur : [www.egeaconference.com](http://www.egeaconference.com))

Tableau 2

	JOURNEE	COCKTAIL	DEJEUNER
5 Mai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 Mai	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7 Mai	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Montant à payer : ..... Euros (voir Tableau 1)

## MODE DE REGLEMENT

Par chèque bancaire à l'ordre de : APRIFEL (Pour la France uniquement)

Par virement bancaire :

Titulaire du compte : APRIFEL - 60, rue du Faubourg Poissonnière – 75010 Paris – France

Coordonnées bancaires : **CREDIT DU NORD HAUSSMANN GRANDS INSTITUTIONNELS**  
50, rue d'Anjou, 75008 Paris – France

IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	3007	6023	5211	8237	0020	029	NORDFRPP

Domiciliation	Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
CREDIT DU NORD AG INSTITUTIONNELS	30076	02352	11823700200	29

POUR UNE INSCRIPTION ET UN PAIEMENT EN LIGNE, UTILISEZ LE  
FORMULAIRE SUR : [www.egeaconference.com](http://www.egeaconference.com)

Dans ce cas, le renvoi du présent formulaire est inutile

