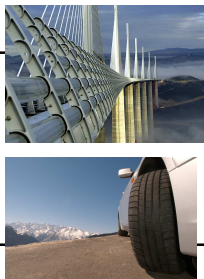


Dossier d'Inscription  
Registration

CONGRES AFICEP CCG - 24 ET 25 MAI 2011  
CONGRESS AFICEP CCG - 24 & 25 MAY 2011

<b>Frais de Participation* / Registration fees*</b>				
A retourner avec le bulletin d'inscription / To return with the subscription form				
<b>5 FORMULES POSSIBLES / 5 POSSIBLE PACKAGE</b>				
<b>FORMULE 1 : Forfait Congrès 1 jour / PACKAGE 1 : Subscription Congress 1 day</b>				
	24 MAI 24 MAY	25 MAI 25 MAY	DINER 24 MAI DINNER 24 MAY	
Membre AFICEP*				
<i>AFICEP Membership*</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	350.00 €
Non Membre AFICEP*				
<i>Not Membership AFICEP*</i> <i>(Included member 2011)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	440.00 €
<b>FORMULE 2 : Forfait Congrès 1 jour + Dîner / PACKAGE 2 : Subscription Congress 1 day + Dinner</b>				
Membre AFICEP*				
<i>AFICEP Membership*</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	430.00 €
Non Membre AFICEP*				
<i>Not Membership AFICEP*</i> <i>(Included member 2011)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	520.00 €
<b>FORMULE 3 : Forfait Congrès 2 jours / PACKAGE 3 : Subscription Congress 2 days</b>				
Membre AFICEP*				
<i>AFICEP Membership*</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	500.00 €
Non Membre AFICEP*				
<i>Not Membership AFICEP*</i> <i>(Included member 2011)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	590.00 €
<b>FORMULE 4 : Forfait Congrès 2 jours + Dîner / PACKAGE 4 : Subscription Congress 2 days + Dinner</b>				
Membre AFICEP*				
<i>AFICEP Membership*</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	580.00 €
Non Membre AFICEP*				
<i>Not Membership AFICEP*</i> <i>(Included member 2011)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	670.00 €
<b>FORMULE 5 : Forfait 1 Dîner / PACKAGE 5 : Subscription 1 Dinner</b>				
Tarif par personne				
<i>Fee for 1 person</i>	-	-	<input type="checkbox"/>	80.00 €

\*Cochez les cases correspondant à votre choix de formule / \*Tick the box required to your situation



**Bulletin d'inscription special Dîner  
Registration form specially for Dinner**

**RESERVATION DE TABLES "INVITES" - 24 MAI 2011 - DINER MERCURE CHÂTEAU PERRACHE  
TO BOOK INVITED GUESTS - 24 MAY 2011 - MERCURE CHÂTEAU PERRACHE DINNER**

A retourner avant le 22 avril 2011 au Secrétariat de l'AFICEP  
To be returned before the 22th April 2011 to the Secretariat of AFICEP  
60, rue Auber – F-94408 VITRY SUR SEINE CEDEX

NOM / SURNAME :	PRENOM / NAME :
SOCIETE / COMPANY :	
TEL :	FAX :
E-MAIL :	
ADRESSE / ADDRESS :	
CODE POSTAL / ZIP CODE	VILLE / CITY :
PAYS / COUNTRY :	

**TARIF DINER / DINNER PRICE**

**80.00 € PAR PERSONNE / 80.00 € PER PERSON**

INSCRIT ET RESERVE \_\_\_\_\_ PLACES POUR LE DINER DU 24 MAI CHÂTEAU PERRACHE (Lyon, Centre)  
REGISTERS AND BOOKS \_\_\_\_\_ PLACES FOR THE DINNER OF 24 MAY AT CHATEAU PERRACHE (Lyon, Centre)

	NOM / SURNAME	PRENOM / NAME	SOCIETE / COMPANY
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

- Ci-joint un chèque de .....€uros payable à l'ordre de l'AFICEP  
Pour l'inscription de ..... personnes au dîner
- Enclosed a cheque of .....€uros payable to order AFICEP  
For the registration of ..... people for dinner*
- Envoie un virement bancaire de .....€uros payable à l'ordre de l'AFICEP  
Pour l'inscription de ..... personnes au dîner
- Send by transfer bank the amount of .....€uros payable to order AFICEP  
For the registration of .....people for dinner*

Aucune inscription ne sera prise en compte sans règlement joint  
Only registrations with an enclosed payment will be accepted



**Dossier d'Inscription**  
**Registration**

**CONGRES AFICEP CCG - 24 ET 25 MAI 2011**  
**CONGRESS AFICEP CCG - 24 & 25 MAY 2011**

**BULLETIN D'INSCRIPTION A RETOURNER AVANT LE 22 AVRIL 2011 /**  
**SUBSCRIPTION ORDER TO BE SENT BACK BEFORE 22th APRIL 2011**

**A / TO**  
**AFICEP**  
**60, rue Auber**  
**F - 94408 VITRY SUR SEINE CEDEX**

SOCIETE / COMPANY :

NOM / SURNAME :

PRENOM / NAME :

FONCTION / POSITION :

TEL :

FAX :

E-MAIL :

ADRESSE / ADRESS :

CODE POSTAL / ZIP CODE

VILLE / CITY :

PAYS / COUNTRY :

**FORMULE CHOISIE / SELECTED PACKAGE :**

DATE & SIGNATURE :

FORMULE 1 / PACKAGE 1 :

FORMULE 2 / PACKAGE 2 :

FORMULE 3 / PACKAGE 3 :

FORMULE 4 / PACKAGE 4 :

FORMULE 5 / PACKAGE 5 :

CACHET DE L'ENTREPRISE / COMPANY STAMP :

**Paiement / Payment :**

**Chèque bancaire / Cheque à l'ordre de : AFICEP /**  
**Payable to : AFICEP**

**Virement bancaire / Transfer to account AFICEP –**  
**LCL Vitry sur Seine**

**Code banque : 30002**

**Code guichet : 00585**

**N°Compte : 0000431287 M**

**Clé RIB : 07**

**IBAN : FR34 3000 2005 8500 0043 1287 M07**

**BIC : CRLYFRPP**

**Organisation & Contact**

AFICEP

Valérie FLAURAUD

60, rue Auber

94408 VITRY SUR SEINE – FRANCE

Tél : 33 (0)1 49 60 57 85

Fax : 33 (0)1 45 21 03 50

E-mail : [valerie.flauraud@wanadoo.fr](mailto:valerie.flauraud@wanadoo.fr)

Internet : [www.aficep.com](http://www.aficep.com)

AVEC LE CONCOURS DE / IN PARTNERSHIP WITH

