

Registration Form / Bulletin d'inscription



PRAGUE – 12-14.04.2012

To be returned to / A retourner à: **Judy Lane Consulting (JLC) – Esther Meneses**
PO Box 5098 – Broadstone BH18 9WG – UK
Tel: + 34 654 639 139 – Fax: + 34 933 807 486 – E-mail: esther@judylaneconsulting.com
Or register online at www.aija.org / inscrivez-vous en ligne sur www.aija.org

Complete in block capitals or attach a business card / A compléter en lettres majuscules ou joignez une carte de visite.

AIJA Member / Membre AIJA INSOL Europe Member / Membre: Nr I would like to become an AIJA member / Je désire devenir membre de l'AIJA

First and last name / Nom et Prénom Title / Titre :

Law firm / Cabinet

Address / Adresse

Zip Code / Code Postal City / Ville

Tel. / Tél. Fax:

E-mail Website:

Date of birth / Date de naissance Gender / Sexe: F M

Accompanying person(s) / Accompagnant(s) First AIJA Event? / Premier événement AIJA? Yes / Oui No / Non

Special dietary requirements / Régimes alimentaires:

Delegate / Participant Acc. pers

Registration Fees – Frais d'inscription

	< 01.03.2012	>= 01.03.2012	
<input type="checkbox"/> Speaker / Intervenant	EUR 370	EUR 370	EUR
<input type="checkbox"/> AIJA/INSOL Europe member / membre < 35	EUR 370	EUR 495	EUR
<input type="checkbox"/> AIJA/INSOL Europe member / membre >= 35	EUR 420	EUR 495	EUR
<input type="checkbox"/> Non member < 35 / Non membre < 35	EUR 445	EUR 555	EUR
<input type="checkbox"/> Non member >= 35 / Non membre >= 35	EUR 495	EUR 555	EUR
<input type="checkbox"/> In-House counsel / Juriste d'entreprise	EUR 370	EUR 495	EUR
<input type="checkbox"/> Lawyer from CEE countries / Les avocats d'Europe centrale et orientale	EUR 295	EUR 370	EUR
<input type="checkbox"/> Accompagnant / Accompanying person	EUR 150	EUR 150	EUR

Optional / Facultatif:

<input type="checkbox"/> Saturday Water Experience / Samedi Activités nautiques	EUR 40	EUR
<input type="checkbox"/> Saturday Dinner / Dîner du samedi	EUR 30	EUR
<input type="checkbox"/> Donation to / à / SOS Avocats		EUR
<input type="checkbox"/> Donation to / à Scholarship Fund		EUR

TOTAL

EUR

I attach proof of payment by bank transfer to account no. The payee is not liable for any charges. / Je joins une copie de l'ordre de transfert (sans frais pour le bénéficiaire) au compte N°: **HSBC, St Davids Branch, Cross Square, ST Davids, SA62 6SE, UK, Sort code 40-05-15, Account number: 68555734**

Account name : JUDY M LANE/AIJA, IBAN: GB09 MIDL 4005 1568 5557 34, BIC: MIDL GB22, Ref : AIJA "PRAGUE + Nom du participant"

No cheques – No bank drafts / Les chèques ne sont pas acceptés

PAYMENT VISA / MASTERCARD

I authorise JLC to debit my credit card (Visa/Mastercard/) with the amount of EUR (+ 20 EUR for bank costs/registration)

J'autorise JLC à débiter ma carte de crédit (Visa/Mastercard/) du montant de EUR (+ 20 EUR de frais bancaires par inscription)

Name of the card holder / Nom du porteur :

Credit card Number / Numéro de carte de crédit: Exp. Date / Date d'expiration:

Security Code / Code de sécurité:

(3 last digits, printed at the back of your credit card under the signature panel / les 3 derniers chiffres qui sont imprimés au verso du support de la carte de crédit dans le panel de signature).

Cancellation: carefully read our cancellation policy in the administration section

Annulation : veuillez lire attentivement notre politique d'annulation dans la section administrative du programme.

Accommodation / Hôtel: Booking must be made directly with the hotels. / Il doit être procédé aux réservations directement auprès des hôtels.

Yes/Oui No/Non Full authorization to print my details on the list of participants / Autorisation totale d'imprimer mes données sur la liste des participants.

Yes/Oui No/Non Full authorization to forward my details to a sponsor / Autorisation totale de transmettre mes données à un commanditaire.

For non-members only: / A l'attention des non-membres:

Full authorization for AIJA to send programs of the future events by email / J'autorise l'AIJA à m'envoyer par courriel les futurs programmes.

Date

Signature