

# REGISTRATION FORM – BULLETIN D'INSCRIPTION

PARIS, 15-16.10.2010



THE ONLY GLOBAL ASSOCIATION OF YOUNG LAWYERS

To be returned before **1.10.2010** to / A retourner avant le **1.10.2010** à:

**Judy Lane Consulting (JLC) – Attn Sue Percy – P O Box 5098 – Broadstone BH18 9WG – Dorset, UK**

**Tel: +44 (0)1202 699 488 – Fax: +44 (0)870 429 2125**

Or register online at [www.aija.org](http://www.aija.org) – enregistrez-vous en ligne sur [www.aija.org](http://www.aija.org)

Name / Nom .....

Law firm / Cabinet .....

Address / Adresse .....

Postal Code / Code Postal ..... City / Ville .....

Tel. / Tél. .... Fax: .....

E-mail ..... Website: .....

Date of birth / Date de naissance ..... Gender / sexe: M  F

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

AIJA Member / Membre AIJA

Special dietary requirements / Régimes alimentaires:

Delegate / Participant ..... Acc. pers .....

## Registration Fees – Frais d'inscription

	← 1.10.2010	→ 1.10.2010	
<input type="checkbox"/> Speaker / Intervenant	EUR 390	EUR 390	EUR .....
<input type="checkbox"/> AIJA Member / Membre AIJA - < 35	EUR 390	EUR 515	EUR .....
<input type="checkbox"/> AIJA Member / Membre AIJA - >= 35	EUR 440	EUR 515	EUR .....
<input type="checkbox"/> Jeunes avocats - < 30 ans – du Barreau de Paris (1ère participation à un événement AIJA)	EUR 200	EUR 250	EUR .....
<input type="checkbox"/> Non AIJA Member / Non Membre AIJA	EUR 515	EUR 590	EUR .....
<input type="checkbox"/> Accompanying person / Accompagnant	EUR 150	EUR 150	EUR .....
Optional / Facultatif:			
<input type="checkbox"/> Saturday lunch / Déjeuner du samedi		EUR 50	EUR .....
<input type="checkbox"/> Donation to / à SOS Avocats			EUR .....
<input type="checkbox"/> Donation to / à Scholarship Fund			EUR .....
		<b>TOTAL</b>	<b>EUR .....</b>

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°: **IBAN BE08 3630 6439 5613 – BIC/SHIFT BBRUBEBB. ING – Rue Edith Cavell 32 – BE-1180 Bruxelles.**

Ref: AIJA Paris, Name of the participant

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

## PAYMENT VISA / MASTERCARD

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

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

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:** Please call Florence (+33-1-42 36 92 24) to make the reservation quoting AIJA. /

Veuillez appeler Florence (+33-1-42 36 92 24) pour faire votre réservation en mentionnant l'AIJA.

Yes/Oui  No/Non Full Authorisation to print my details on the list of participants /

Autorisation donnée pour inclure mes coordonnées complètes sur la liste des participants

Yes/Oui  No/Non Full Authorisation to forward my details to a sponsor / Autorisation donnée pour faire suivre mes coordonnées à un sponsor

Date

Signature