

REGISTRATION FORM – BULLETIN D'INSCRIPTION



LOS ANGELES, 13-15.10.2011

INTERNATIONAL ASSOCIATION OF YOUNG LAWYERS

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

Name / Nom

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: M F

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

< 12.09.2011 >= 12.09.2011

<input type="checkbox"/> Speaker / Intervenant	USD 690	USD 690	USD
<input type="checkbox"/> AIJA/LACBA/ABA SIL member / Membre AIJA/LACBA/ABA SIL < 35	USD 690	USD 880	USD
<input type="checkbox"/> AIJA/LACBA/ABA SIL member / Membre AIJA/LACBA/ABA SIL >= 35	USD 770	USD 880	USD
<input type="checkbox"/> Non member < 35 / Non membre < 35	USD 810	USD 990	USD
<input type="checkbox"/> Non member >= 35 / Non membre >= 35	USD 890	USD 990	USD
<input type="checkbox"/> In-House counsel / Juriste d'entreprise	USD 690	USD 880	USD
<input type="checkbox"/> Accompagnant / Accompanying person	USD 220	USD 220	USD

Optional / Facultatif:

Thursday / Jeudi : Dinner / Dîner USD 85

Donation to / à SOS Avocats USD

Donation to / à Scholarship Fund USD

TOTAL

USD

I will attend the optional Thursday Dinner / Je participerai au dîner facultatif de jeudi
 Menu: Fish/poisson Meat/Viande Vegetarian/Végétarien

I will attend the Friday Dinner / Je participerai au dîner de vendredi
 Menu: Fish/poisson Meat/Viande Vegetarian/Végétarien

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°: **ING – Agence Cavell – Rue Edith Cavell 32 – Uccle – Belgium. ACCOUNT NUMBER : 363-0708347-93**

IBAN: BE98 3630 7083 4793 – SWIFT: BBRU BE BB – Ref: AIJA LOS ANGELES + NAME/NOM 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/) with the amount of USD (+ 25 USD for bank costs/registration)

J'autorise l'AIJA à débiter ma carte de crédit (Visa/Mastercard/) du montant de USD (+ 25 USD 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 hotel / Il doit être procédé aux réservations directement auprès de l'hôtel
<http://www.marriott.com/hotels/travel/lgbrn?groupCode=aijaija&app=resvli>

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.

Date Signature