

# REGISTRATION FORM – BULLETIN D'INSCRIPTION

DUSSELDORF, 11-13.03.10



THE ONLY GLOBAL ASSOCIATION OF YOUNG LAWYERS

To be returned before **13.01.2010** to / A retourner avant le **13.01.2010** à:

**Association Internationale des Jeunes Avocats**

**avenue Louis Lepoutre 59/20 – BE-1050 Bruxelles – Belgium – Fax +32-2-347.55.22**

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 .....

Zip Code / Code Postal ..... City .....

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 .....

Trademarks and their Enforcement / Du respect de la marque

Climate Change / Changement climatique

## Registration Fees – Frais d'inscription

	≤ 13.01.2010	> 13.01.2010	
<input type="checkbox"/> Speaker / Intervenant	EUR 440	EUR 440	EUR.....
<input type="checkbox"/> AIJA Member / Membre AIJA - < 35	EUR 440	EUR 560	EUR.....
<input type="checkbox"/> AIJA Member / Membre AIJA - ≥ 35	EUR 490	EUR 560	EUR.....
<input type="checkbox"/> Non AIJA Member / Non Membre AIJA	EUR 540	EUR 600	EUR.....
<input type="checkbox"/> Accompanying person / Accompagnant	EUR 150	EUR 150	EUR.....
Optional / Facultatif :			
<input type="checkbox"/> Football Match / Match de Football		EUR 40	EUR.....
<input type="checkbox"/> Cultural Program / programme culturel		EUR 20	EUR.....
<input type="checkbox"/> Saturday Dinner (Drinks included) / Dîner du Samedi (avec boissons)		EUR 80	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 LU77 0030 6270 3965 0000 – BIC/SWIFT BGLLLULL**

**BGL BNP PARIBAS, Agence Royale Monterey, 27, avenue Monterey, L-2951 Luxembourg**

Ref: AIJA "DUSSELDORF"

**No cheques – les chèques ne sont pas acceptés**

## PAYMENT VISA / MASTERCARD

I authorise AIJA to debit my credit card (Visa/Mastercard/) of 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).

**In the event of cancellation by a participant, no money can be refunded. A participant, who cannot attend, may send a substitute participant. / En cas d'annulation par le participant, aucun remboursement n'est prévu. Tout participant empêché pourra se faire remplacer.**

**Accommodation / Hotel:** Booking must be made directly with the hotels / Il doit être procédé aux réservations de chambres directement avec les hôtels

Yes/Oui  No/Non Full autorisation to print my details on the list of participants / Autorisation données complètes sur liste participants

Yes/Oui  No/Non Full autorisation to forward my details to a sponsor / Autorisation données à un sponsor

Date

Signature