

REGISTRATION FORM – BULLETIN D'INSCRIPTION



Lausanne: 25-26.03.2011

INTERNATIONAL ASSOCIATION OF YOUNG LAWYERS

To be returned before **15.02.2011** to / A retourner avant le **15.02.2011** 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 – Email : office@judylaneconsulting.com. 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 capitales ou joignez une carte de visite.

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

AIJA Member / Membre AIJA : Nr ASA Member / Membre ASA Special dietary requirements / Régimes alimentaires:

Delegate / Participant Acc. pers

Registration Fees – Frais d'inscription

	< 15.02.2011	>= 15.02.2011	
<input type="checkbox"/> Speaker-Moderator / Orateur-Modérateur	EUR 390	EUR 390	EUR.....
<input type="checkbox"/> AIJA member / Membre AIJA < 35	EUR 390	EUR 515	EUR.....
<input type="checkbox"/> ASA member / Membre ASA < 35	EUR 390	EUR 515	EUR.....
<input type="checkbox"/> AIJA member / Membre AIJA >= 35	EUR 440	EUR 515	EUR.....
<input type="checkbox"/> ASA member / Membre ASA >= 35	EUR 440	EUR 515	EUR.....
<input type="checkbox"/> Non AIJA - ASA member / Non membre AIJA - ASA	EUR 515	EUR 600	EUR.....
<input type="checkbox"/> Accompanying person / Accompagnant	EUR 100	EUR 100	EUR.....
Optional / Facultatif:			
<input type="checkbox"/> Gala dinner on Saturday / Diner de gala le samedi		EUR 100	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°: **IBAN BE08 3630 6439 5613 – BIC/SHIFT BBRUBEBB. ING – Rue Edith Cavell 32 – BE-1180 Bruxelles**

Ref : "AIJA Lausanne + 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/) 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).

Cancellation : read carefully the 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 sponsor

Date

Signature