

# REGISTRATION FORM – BULLETIN D'INSCRIPTION



Stockholm: 18-21.05.2011

INTERNATIONAL ASSOCIATION OF YOUNG LAWYERS

To be returned before **25.04.2011** to / A retourner avant le **25.04.2011** 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.** 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  AIJA membership nr: .....

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

	< 25.04.2011	>= 25.04.2011	
<input type="checkbox"/> Speaker / Orateur	EUR 590	EUR 590	EUR .....
<input type="checkbox"/> AIJA Member / Membre AIJA < 35 and In-house counsel / Juriste d'entreprise	EUR 590	EUR 715	EUR .....
<input type="checkbox"/> AIJA Member / Membre AIJA >= 35	EUR 640	EUR 715	EUR .....
<input type="checkbox"/> Non AIJA Member < 35 / Non Membre AIJA < 35	EUR 665	EUR 740	EUR .....
<input type="checkbox"/> Non AIJA Member >= 35 / Non Membre AIJA >= 35	EUR 715	EUR 790	EUR .....
<input type="checkbox"/> Accompanying person / Accompagnant	EUR 195	EUR 220	EUR .....
Optional / Facultatif:			
<input type="checkbox"/> EC Lunch / Déjeuner du Comité Exécutif		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 will attend the Home Hospitality Dinner / Je participerai au dîner chez les confreres

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 "STOCKHOLM + 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 (+ 25 EUR for bank costs/registration)

J'autorise l'AIJA à débiter ma carte de crédit (Visa/Mastercard/) du montant de ..... EUR (+ 25 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:** Please refer to the hotel information in the programme before completing this section / Veuillez-vous référer à la section Hôtel du programme. **Date of arrival / Date d'arrivée** ..... / ..... / ..... **Date of departure / Date de départ** ..... / ..... / .....

**Radisson Blu Waterfront Hotel:** Single/Simple SEK 2,195.00 – Double SEK 2,395.00 (including: breakfast and 25% VAT / Incluant: petit-déjeuner et 25% TVA)

**Room / Chambre:**  Single/Simple  Double  Smoking Rooms if available / Chambre fumeur (si disponible)

**Rica Hotel Kungsgatan:** Single/Simple: SEK 1,320.00 – Double SEK 1,570.00 (including: breakfast and 25% VAT / Incluant: petit-déjeuner et 25% TVA)

**Room / Chambre:**  Single/Simple  Double  Smoking Rooms if available / Chambre fumeur (si disponible)

Accommodation guarantee (or deposit – depending on agreement with hotel) / Garantie ou arrhes

Reservations cannot be made without a valid credit card number (Visa, MasterCard, AMEX accepted) / Les réservations ne peuvent être garanties sans un numéro de carte de crédit valable (Visa, MasterCard, AMEX)

Type of card / type de carte: .....

Name on Card / Nom du porteur: .....

Credit card Number: .....

Exp. Date: ..... / ..... / .....

Security Code: .....

By completing this accommodation form, you enter into an agreement with the hotel regarding credit card guarantees, cancellation/no-show terms and conditions and room rates. Neither AIJA nor JLC accept responsibility for hotel accommodation disputes between a delegate and a hotel. En complétant ce bulletin de réservation d'hôtel, vous acceptez les conditions de l'hôtel concernant les garanties, les annulations/non-présentations ainsi que le coût de la chambre. Ni l'AIJA ni JLC n'accepteront de responsabilités dans un conflit engagé entre un participant et un hôtel.

I agree to the hotel cancellation conditions as detailed in the programme / J'accepte les conditions d'annulation de l'hôtel telles que décrites dans le programme.

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