

Bulletin d'inscription à JFPC 2005 (à faxer au 03 21 79 17 70)

CRIL – CNRS FRE 2499 – Faculté Jean Perrin - rue Jean Souvraz – SP 18 – 62307 Lens Cedex

Coordonnées

M./Mme/Mlle	Nom :	Prénom :
Affiliation :		
Adresse :		
Email :	Tél :	Fax :

Frais d'inscription

Le montant de l'inscription comprend les actes de la conférence, les déjeuners, les pauses cafés, le banquet et l'adhésion à l'AFPC pour l'année 2005/2006.

Si toutefois vous ne souhaitez pas adhérer à l'AFPC pour l'année 2005/2006, cochez cette case

Montant de l'inscription (avant le 27 mai 2005) :	Cas particuliers :
tarif étudiant 80 €	Réduction membre AFPC 2004/2005 -10 €
tarif universitaire (ou sponsor) 150 €	Inscription tardive (après le 27 mai 2005) ... +50 €
tarif industriel 290 €	Repas supplémentaires au banquet du 9 juin ×30 €

Hébergement

Si vous souhaitez bénéficier des quelques chambres réservées à l'hôtel Bollaert pour les nuits des 7, 8 et 9 juin, veuillez choisir le type de chambre :

simple (59 €) double (64 €) triple (76 €)

Si vous désirez payer directement à l'hôtel, cochez cette case

Mode de paiement

Montant total (frais d'inscription + hébergement éventuel) : €
Mode de paiement : Bon de commande Chèque Carte Bancaire

PAIEMENT PAR BON DE COMMANDE OU VIREMENT

Identifiant National de Compte Bancaire (RIB)

Code Banque	Code Guichet	N° Compte	Clé RIB
10071	62000	00001001936	25

Domiciliation
TPARRAS

Titulaire du compte

Université d'Artois
Agent Comptable
9 Rue du Temple
62030 ARRAS Cedex 1

Identifiant International de Compte Bancaire (IBAN)

IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1007	1620	0000	0010	0193 625

BIC (Bank Identifier Code)
BDFEFRPPXXX

Code APE 803 Z (9215)

SIRET : 19 624 401 600 024

TVA intra communautaire : FR 66 196 244016 00024

PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Titulaire : M./Mme/Mlle Nom : Prénom :

Numéro : Expire en :

Type de carte : Visa Master Card American Express

Signature obligatoire

Remarques particulières (régimes alimentaires ou autres...)