

# Workshop Franco-Brésilien

## Centre d'Informatique de UFPE à Recife

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

À remplir très lisiblement (caractères d'imprimerie si possible) et à retourner à /  
to be filled in very clearly (preferably typed) and to be returned to:

Gilbert Saporta  
CNAM- Conservatoire National des Arts et Métiers  
Case 441  
Workshop Franco-Brésilien  
292 rue St Martin 75003 Paris cedex 03  
FRANCE

-----  
Fax : +33 1 40 27 25 48 - Email : [gilbert.saporta@cnam.fr](mailto:gilbert.saporta@cnam.fr)

Nom / Last name : ..... Prénom / First name : .....

Société / Affiliation : .....

Adresse / Address : .....

Code postal et ville / Zip code and city : .....

Pays / Country : ..... Téléphone / Phone : .....

Télécopie / Fax : ..... Email : .....

Accord pour l'impression de votre adresse électronique sur la liste des participants / Agreement for printing your email address on the participants list. Oui/Yes  Non / No

(Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés (6 janvier 1978), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Sauf opposition de votre part ces informations pourront être transmises à des tiers. / In respect with article 27 of French law « Informatique et Libertés » you have access to your data and may correct them. Unless you disagree, this information can be transferred to any interested person).

#### Frais d'inscription TTC (TVA 19,6% incluse) / Registration fees (19.6% VAT included)

Ces frais d'inscription incluent la participation à la conférence, les proceedings, les déjeuners et les pauses café / Registration fees include conference participation, the book, lunch and coffee-break.

**Date limite d'inscription le 30 avril 2009 / Registration before April 30, 2009**

**Aucune inscription ne sera possible sur place**  
**No inscription will be possible on site and after**

Tarif  100 €TTC

#### Demandes particulières / Special requirements

Pour tout participant ayant des demandes particulières (alimentaires, physiques), merci de l'indiquer. Des dispositions seront prises pour répondre à ces demandes, dans la mesure du possible. / For any participant with special requirements in respect to diet or other matters, please indicate it, arrangements can be made.

.....  
.....  
.....

#### Mode de paiement / Payment information

Attention : pour tout règlement mentionner la référence WFB / Please, mention WFB on all means of payment.

- **Par chèque.** Les chèques devront être joints au bulletin d'inscription et établis à l'ordre de l'association EGC en euros.  
*By check. Check should be enclosed with the registration form copy and made payable to the Association EGC in euros.*

**Annulation / Cancellation**

Le montant des frais d'inscription sera remboursé si l'annulation parvient par écrit au secrétariat 8 jours avant la début de la conférence, cachet de la poste faisant foi. Aucun remboursement ne sera effectué après cette date. / *Fees will be refund for any written cancellation postmarked no later than 8 days before the beginning of the conference. No refund will be made in respect of cancellation received after this date.*