WCC'99

Journées "Codage et Cryptographie"
Paris, 11-14 janvier 1999

Réservé au secrétariat
N°

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Renvoyer à Claudie Thenault (Secrétariat WCC'99), INRIA Rocquencourt, Relations Extérieures, BP 105, 78153 Le Chesnay Cedex, France. Fax : +33 1 39 63 56 38 – Mél : symposia@inria.fr

Nom ....Prénom ....Organisme ....
Adresse ....
....
Code postal ....Ville ....Pays ....
Tél ....Fax ....Mél ....

Droits d'inscription (TVA 20,6% incluse) – Cochez la case correspondante.

	Avant le 4 décembre 1998	Après le 4 décembre 1998
Participants	2500FF ☐	2800FF ☐
Universitaires	1200FF ☐	1500FF ☐
Étudiants*	800FF ☐	

Ces droits comprennent la participation à la conférence, les actes de la conférence, les déjeuners des lundi 11, mardi 12 et mercredi 13, les pauses-café, le cocktail de bienvenue du dimanche 10 et la participation au banquet du mardi 12.

Banquet : indiquez le nombres de personnes **supplémentaires** : ... (règlement sur place 215FF)

* *Tarif étudiant applicable à toute personne justifiant de son inscription universitaire 1998-1999.*

Paiement. Les règlements s'effectueront en Francs Français à l'ordre de **"L'agent comptable de l'INRIA"**. Seules les inscriptions accompagnées du réglement ou d'un bon de commande de l'organisme payeur seront prises en considération.

☐ **Par chèque banquaire**
Veuillez trouver ci-joint un chèque de : .... FF

☐ **Par virement banquaire à**
TRÉSORERIE GÉNÉRALE DES YVELINES, 16 avenue de St Cloud, 78018 Versailles Cedex
Compte N° 10071-78000-00003003958-80
Bien mentionner votre nom et la référence de la manifestation : WCC'99

☐ **Par carte de crédit.** Ce mode de paiement est possible à distance. Veuillez remplir et signer la partie réservée à cet effet.

Porteur : Nom .... Prénom ....

☐ J'autorise l'INRIA à débiter ma carte de crédit ☐ Visa ☐ Mastercard ☐ Eurocard

Numéro de carte ␣␣␣␣ ␣␣␣␣ ␣␣␣␣ ␣␣␣␣ Date d'expiration ␣␣ / ␣␣ Montant ...... FF

Annulation. Le montant des droits d'inscription sera remboursé si l'annulation parvient, par écrit, avant le 30 décembre au secrétariat. Aucun remboursement ne sera effectué au-delà de cette date.

Réduction SNCF. Veuillez m'adresser un ticket de réduction SNCF (20%) ☐

Régime alimentaire particulier : ....

Date: **Signature:**