

# REGISTRATION FORM – BULLETIN D'INSCRIPTION

LISBON, 23-25 September 2010



THE ONLY GLOBAL ASSOCIATION OF YOUNG LAWYERS

To be returned before **10.09.2010** to / A retourner avant le **10.09.2010** 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](http://www.aija.org) – enregistrez-vous en ligne sur [www.aija.org](http://www.aija.org)

Name / Nom .....

Law firm / Cabinet .....

Address / Adresse .....

Postal 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

Special dietary requirements / Régimes alimentaires:

Delegate / Participant ..... Acc. pers .....

## Registration Fees – Frais d'inscription

Speaker / Orateur

≤ 10.09.2010

> 10.09.2010

EUR 400

EUR 400

EUR .....

AIJA Member / Membre AIJA - < 35

EUR 400

EUR 525

EUR .....

AIJA Member / Membre AIJA - ≥ 35

EUR 450

EUR 525

EUR .....

Non AIJA Member / Non Membre AIJA

EUR 525

EUR 600

EUR .....

Accompanying person / Accompagnant

EUR 150

EUR 150

EUR .....

Optional / Facultatif:

Saturday Dinner / Dîner du samedi

EUR 90

EUR .....

Saturday afternoon Go car tour / Samedi après-midi "Go car tour" (visite en petites voitures)

EUR 50

EUR .....

Driving license required / Permis de conduire requis

Donation to / à SOS Avocats

EUR .....

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 "Lisbon, 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) in 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: carefully read our cancellation policy in the Administration Section. /**

**Annulation: veuillez lire attentivement notre politique d'annulation dans la section administrative du programme.**

**Accommodation / Hôtel:** Reservations should be made directly with the hotels indicating AIJA Lisbon Seminar. / Les réservations doivent être faites en indiquant "AIJA Séminaire Lisbonne"

Yes/Oui  No/Non Full Authorisation to print my details on the list of participants / Autorisation donnée pour inclure mes coordonnées complètes sur la liste des participants

Yes/Oui  No/Non Full Authorisation to forward my details to a sponsor / Autorisation donnée pour faire suivre mes coordonnées à un sponsor

Date

Signature