

# REGISTRATION FORM – BULLETIN D'INSCRIPTION



INTERNATIONAL ASSOCIATION OF YOUNG LAWYERS

Luxembourg, 16-18.06.2011

To be returned before **05.05.2011** to / A retourner avant le **05.05.2011** à: **Judy Lane Consulting (JLC) Esther Meneses – Judy Lane Consulting – Tel: + 34 654 639 139 – Fax: + 34 933 807 486 – E-mail: esther@judylaneconsulting.com – PO Box 5098 – Broadstone BH18 9WG, UK.** 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 majuscules 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

Accompanying person(s) / Accompagnant(s) ..... First AIJA Event? / Premier événement AIJA?  Yes / Oui  No / Non

AIJA Member / Membre AIJA : Nr ..... Special dietary requirements / Régimes alimentaires:

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

## Registration Fees – Frais d'inscription

< 04.05.2011 >= 04.05.2011

<input type="checkbox"/> Speaker / Intervenant	EUR 440	EUR 440	EUR.....
<input type="checkbox"/> AIJA member < 35 and In-House Counsel / Membre AIJA < 35 et juristes d'entreprise	EUR 440	EUR 565	EUR.....
<input type="checkbox"/> AIJA member / Membre AIJA >= 35	EUR 490	EUR 565	EUR.....
<input type="checkbox"/> Non AIJA member < 35 / Non membre AIJA < 35	EUR 515	EUR 600	EUR.....
<input type="checkbox"/> Non AIJA member >= 35 / Non membre AIJA >= 35	EUR 565	EUR 640	EUR.....
<input type="checkbox"/> Accompagnant / Accompanying person	EUR 150	EUR 150	EUR.....

Optional / Facultatif:

Saturday Wine degustation and dinner / Samedi dégustation de vins et dîner EUR 80

Donation to / à SOS Avocats

Donation to / à Scholarship Fund

TOTAL EUR .....

I will attend the get together reception / je participerai à la réception de bienvenue

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 LUXEMBOURG + nom du 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/) with 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:** Booking must be made directly with the hotels with indication to AIJA agreed rates / Vous devez faire vos réservations directement auprès des hôtels avec référence aux taux AIJA convenus.

Yes/Oui  No/Non Full authorization to print my details on the list of participants / Autorisation totale d'imprimer mes données sur la liste des participants.

Yes/Oui  No/Non Full authorization to forward my details to a sponsor / Autorisation totale de transmettre mes données à un commanditaire.

Date

Signature