**Bulletin d’inscription**

**A retourner avant le 15 Décembre 2014 par fax ou par e-mail**

**I- Informations**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  | **:** ……………………………………………. Prénom : ……………………………………………… |
| Affiliation | **:** ………………………………………………………………………………………………………... |
|  | ………………………………………………………………………………………………………... |
| Téléphone | **:** ……………………………………………. E-mail : ………………………………………………… |

**II- Frais d’inscription**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Participant*\* | Universitaire | **400** dt |   |
|  | Industriel | **500** dt |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Accompagnants*\*\**:* | Adulte :  | **55** dt | Enfant : moins de 02 ans  | **gratuit** |
|  | 3ème adulte | **45** dt | de 02 à 12 ans, chambre parents | **40** dt |
|  | supplément single  | **15** dt | de 02 à 12 ans, chambre séparée | **45** dt |
|  |  |  |  |  |

**III- Mode de payement**

Ci-joint le règlement de mes frais d’inscription :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Chèque ou Espèces |
|  | Bon de Commande |
|  | Copie de l’Ordre de Virement |

Au bénéfice de l’Association Ibn Chabbat des Sciences (Matricule fiscale : **1299161/B**)

Compte bancaire **BTK, Agence Gabès**, RIB **: TN5920019190001124042489**

*\* Les frais couvrent la participation aux conférences et ateliers, l’hébergement en pension complète et les pauses café.*

***\*\**** *Les frais indiqués couvrent uniquement l’hébergement en pension complète par nuitée.*

………………. le………………….

 Cachet et signature