# Bulletin d’inscription au congrès

**Civilité***(Mlle, Mme, M.)***:**

**Nom :** **Prénom :**

**Coordonnées** **:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Université/Institution :** |  | | |
| **Laboratoire de rattachement :** |  | | |
| **Adresse :** |  | | |
| **Code Postal/ Ville / Pays :** |  |  |  |
| **Email :** |  | | |

**Adresse de facturation** *(Indiquez les coordonnées que votre agent comptable souhaite voir figurer sur la facture)***:**

|  |
| --- |
|  |

**Tarifs en fonction des dates d’inscription** *(Cochez la (les)catégorie(s)d’inscription concernée(s))***:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Double-cliquez sur les puces et cochez « case activée »* | Tarif avantle 1er janvier 2012 | | Tarif aprèsle 1er janvier 2012 | |
|  | **Enseignants-chercheurs** *(gala compris)* | **145 €** | **95 000 FCFA** | **196 €** | **128 000 FCFA** |
|  | **Professionnels** *(gala compris* | **145 €** | **95 000 FCFA** | **196 €** | **128 000 FCFA** |
|  | **Doctorants et étudiants** *(gala compris)*  *(Joignez la photocopie de votre carte d’étudiant)* | **75 €** | **49 000 FCFA** | **125 €** | **82 000 FCFA** |
|  | **Accompagnant (s) à la soirée de gala** *(Indiquez le nombre d’accompagnants)* | …… **X 75 €** | …… **X**  **49 000 FCFA** | …… **X 125 €** | …… **X**  **82 000 FCFA** |
|  | **TOTAL** |  |  |  |  |

**Eléments de votre participation au congrès :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date d’arrivée :** |  | |
| **Date de départ :** |  | |
| **Hébergement :** *(Indiquez votre hôtel)* |  | |
| **Déjeuners** *(Rayez la mention inutile)* | **9 mars** (OUI / NON) | **10 mars** (OUI/ NON) |
| **Repas de gala** *(Rayez la mention inutile)* | **9 mars** (OUI/ NON) | |

**Modes de paiement :**

**Merci de régler votre participation par virement sur le compte bancaire du RUSTA en indiquant le libellé « Congrès COMREFAS »**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relevé d’Identité Bancaire**  **Intitulé du compte en XOF : RUSTA, 11 BP 1565 Abidjan 11 Plateau**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Code banque** | **Code guichet** | **Numéro de compte** | **Clé RIB** | **Domiciliation** | **IBAN** | **SWIFT** | | **A0032** | **01001** | **01204140000** | **56** | **Bank of Africa**  **Côte d’Ivoire** | **CI05 A003 2010 0100 1204 1400 0056** | **AFRICIABXXX** | |

**Le présent bulletin doit être envoyé par mail à l’adresse suivante :** [**congres@comrefas.com**](mailto:congres@comrefas.com)

**Les inscriptions ne seront définitivement validées qu’après paiement.**

**Contacts pour le congrès :** [**info@comrefas.com**](mailto:info@comrefas.com)