

**8TH EUROPEAN MEETING ON VIRAL ZOOSES**  
Saint-Raphaël, France – 22 au 25 oct 2017 / *From Oct. 22 to 25, 2017*

**FRAIS D'INSCRIPTION / REGISTRATION FEES**

Compléter, signer et retourner les 3 pages / *Please complete, sign and return the 3 pages by e-mail or by fax to :*

**Email : isabelle.EMVZ@anses.fr**

ANSES - 31, avenue Tony Garnier – 693654 LYON Cedex 07

Tél : + 33 (0)4 78 69 68 24 – Fax : + 33 (0)4 78 61 91 45

M. / *Mr*

Madame / *Mrs*

Mademoiselle / *Ms*

Nom / *Name* ..... Prénom / *First name*.....

Organisme / *Institution*.....

Compagnie / *Company*.....

Adresse / *Address*.....

Code Postal / *Zip code* ..... Ville / *City* ..... Pays / *Country* .....

Tél / *Phone* ..... Fax .....

E-mail.....

**FRAIS D'INSCRIPTION / REGISTRATION FEES**

European Meeting on Viral Zoonoses du 22 au 25 oct 2017 / *from Oct. 22 to 25, 2017*

**Jusqu'au 1 sept 2017/ *Until Sept. 1, 2017 :***

Scientifiques /*Academic* : 390 euros TTC (VAT included)

Industriels / *Companies\** : 500 euros TTC (VAT included)

**Après le 1 sept 2017 / *After Sept. 1, 2017 :***

Scientifiques /*Academic* : 450 euros TTC (VAT included)

Industriels / *Companies\** : 600 euros TTC (VAT included)

\*tarifs spéciaux pour les sponsors du Meeting, contacter les organisateurs / *special rates for the Meeting sponsors, contact of the organizers.*

## PROGRAMME SOCIAL / SOCIAL PROGRAM

INCLUS DANS LES FRAIS D'INSCRIPTION / INCLUDED IN THE REGISTRATION FEES (hors dîner de clôture pour accompagnant / except the closing dinner for accompanying person)

### Cocktail de bienvenue le dimanche 22 octobre 2017 / Welcome cocktail on Sunday October 22, 2017

Je souhaite participer au cocktail de bienvenue / I intend to participate in the welcome cocktail

Congressiste / Conventioneer	<input type="checkbox"/> oui / yes	<input type="checkbox"/> non / no
Accompagnant / Accompanying person	<input type="checkbox"/> oui / yes	<input type="checkbox"/> non / no

### Dîner de clôture le mardi 24 octobre 2017 / Closing dinner on Tuesday October 24, 2017

Je souhaite participer au dîner de clôture / I intend to participate to the closing dinner

Congressiste / Conventioneer	<input type="checkbox"/> oui / yes	<input type="checkbox"/> non / no
Accompagnant / Accompanying person	<input type="checkbox"/> oui / yes	<input type="checkbox"/> non / no
Végétarien / Vegetarian*	<input type="checkbox"/> oui / yes	<input type="checkbox"/> non / no
Régime particulier / particular diet*	<input type="checkbox"/> oui / yes	<input type="checkbox"/> non / no

To be specified at the time of the registration

#### Dîner de clôture par accompagnant

Closing dinner per accompanying person      Nom/Name : \_\_\_\_\_      95 euros

## PAIEMENT / PAYMENT

Je joins un chèque payable en France de ..... euros (en euros uniquement)

à l'ordre de **Association Journées Franco**

*I enclose a non-endorsable cheque drawn on a French bank of ..... euros (Euros only)*

*made out to **Association Journées Franco***

J'ai effectué un virement bancaire de ..... euros

Merci de mentionner le nom du congrès sur l'ordre de virement

*I have paid by bank transfer the amount of ..... euros*

*Please mention the name of the convention on the bank order*

### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (LCL)

#### ASSOCIATION JOURNEES FRANCO

Domiciliation : **Paris Pasteur**

Code Banque : <b>30002</b>	Code Guichet : <b>00494</b>	N° de Compte : <b>0000005852Z</b>	Clé Rib : <b>80</b>
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	------------------------

**IBAN : FR12 3000 2004 9400 0000 5852 Z80**

**BIC : CRLYFRPP**

J'autorise/ I authorize : L'association Journées Francophone de Virologie

à débiter ma carte bancaire (VISA, EUROCARD, MASTERCARD uniquement) d'un montant de ..... euros.

*to charge my credit card (VISA, EUROCARD, MASTERCARD only) of ..... euros.*

Numéro de carte / Credit card number :

Date d'expiration / Expiration date : ..... / ..... / ...

Les 3 derniers chiffres au dos de la carte / Card Security Code (3 last numbers)

**Signature :** \_\_\_\_\_

## ANNULATION/CANCELLATION

**Toute annulation doit être confirmée par lettre recommandée  
avec accusé de réception  
Any cancellation should be confirmed by registered letter  
with confirmation of receipt**

Pour toute annulation intervenant **avant le 22 sept 2017** (le cachet de la poste faisant foi) les frais de dossier retenus seront de 30 % : 117 euros pour les Scientifiques et 150 euros pour les Industriels.

*For any cancellation occurred **before Sept. 22, 2017** (the registered letter must be postmarked) administration costs are to be paid : 117 euros for Academic and 150 euros for Companies.*

Pour toute annulation intervenant **après le 22 sept 2017** (le cachet de la poste faisant foi)

**aucun remboursement ne sera effectué.**

*For any cancellation **past Sept. 22, 2017** (the registered letter is postmarked) **no refund will be made.***

**DATE ET SIGNATURE :**