

BULLETIN D'INSCRIPTION

À compléter et retourner à
Symposium DISC 2002
ENSEEIH/ LIMA, 2 rue Camichel – BP 7122
31071 Toulouse Cedex 7 – FRANCE
Fax: +33 5 61 58 83 06

Nom: Prénom:
Organisme:
Adresse:
.....
Tél: Fax:
Email:

DROITS D'INSCRIPTION

Pas de remboursement pour les désistements après le 10 octobre

	avant le 15 septembre	après le 15 septembre
<input type="checkbox"/> Plein tarif	320 € TTC (267, 56 € HT)	400 € TTC (334, 45 € HT)
<input type="checkbox"/> Tarif étudiant	180 € TTC (150, 50 € HT)	225 € TTC (118, 13 € HT)
Banquet supplémentaire		60 € TTC

PAIEMENT

Je joins un chèque payable en France € à l'ordre de **l'Agent comptable du CNRS**.

J'ai effectué un virement bancaire de € (frais de virement à ma charge, copie jointe) à :
compte: CNRS AGENT COMPTABLE MIDI PYRÉNÉES
ouvert à la Trésorerie Générale de la Haute Garonne, Place Occitane, 31039 Toulouse
Domiciliation: 100071 31000 00003001253 51

Mon organisme adresse à **CNRS/IRIT – INP/ENSEEIH** un bon de commande pour un montant de € et demande l'envoi de la facture correspondante.

J'autorise l'Agent Comptable du CNRS, DR Midi-Pyrénées à débiter ma carte bancaire (VISA, MASTERCARD, EUROCARD uniquement)

Montant: €

type de carte:

nom du porteur:

numéro de carte:

date d'expiration:

date et signature: