

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nous vous remercions de votre intérêt à participer à notre Conférence. Veuillez remplir ce formulaire d'inscription en caractères d'imprimerie:

Catégorie d'inscription : (A, B, C, D, E) :

Catégorie A: gratuit **catégorie B:** gratuit **catégorie C:** 250 USD

Catégorie D: 200 USD **catégorie E:** 450 USD

Présentation (le cas échéant)

No de la Soumission :

Titre de la communication :

Nom du présentateur :

☐ Mr. ☐ Ms. ☐ Dr. ☐ Prof. ☐ Autre (préciser).....

Nom de l'inscrit (*Apparaîtra sur votre badge*)

Nom:..... Prénom :.....

Nationalité.....

Fonction : Département :

Nom de la société /entreprise/université/Institut (*Apparaîtra sur votre badge*)

.....
.....
.....
.....
.....

Adresse :

ville..... Pays :

TéléphoneTéléphone portable :

Télécopieur.....

Adresse email (1):..... E-mail (2):.....

Veuillez envoyer à l'adresse: iaceb.2019@gmail.com:

- Une Photo claire.
- Une copie scannée de la preuve de statut d'étudiant.
- Une copie scannée du reçu de virement bancaire.