

CAIP2005

11th International Conference on Computer Analysis of Images and Patterns

Rocquencourt, France

September 5-8, 2005

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

À remplir très lisiblement (**caractères d'imprimerie si possible**) et à retourner à /
to be filled in very clearly (**preferably typed**) and returned to:

INRIA-Rocquencourt

Domaine de Voluceau

Relations extérieures – M-F Loubressac

B.P. 105 - 78153 Le Chesnay Cedex, France

Fax : +33 1 39 63 56 38 - Email : symposia@inria.fr qui générera une confirmation systématique /
which will require automatically a control confirmation

Nom / Last name : Prénom / First name :

Date de naissance / Birth date : Lieu de naissance / Birth place :

Société / Organization name:

Adresse / Address :

.....

Code postal et ville / City, state (if applicable) and zip code:

Pays / Country : Téléphone / Telephone :

Fax : Email :

Accord pour l'impression de votre adresse électronique sur la liste des participants / Do you agree to having your email address printed in the list of participants ? _____ Oui / Yes Non / No

(Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés (6 janvier 1978), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. / In compliance with article 27 of the French law « Informatique et Libertés » you have access to your data and may correct them)

Frais d'inscription TTC (TVA 19,6% incluse) / Registration fees (19.6% VAT included)

Merci d'indiquer votre choix / Please mark the appropriate box.

Ces frais d'inscription incluent la participation à la conférence, les actes, les déjeuners et les pauses café. **Le dîner de gala est en plus.** /
Registration fees include conference participation, proceedings, lunches and coffee-breaks. **Social event is not included.**

Tarif / Rate	
Plein tarif / Full rate	390.00 €
Tarif académique / Academic rate	335.00 €
Tarif étudiant / Student rate	210.00 €
Dîner de Gala / Social event	60.00 €
TOTAL €

Demands particulières / Special requirements

Pour tout participant ayant des demandes particulières (alimentaires, physiques), merci de l'indiquer. Des dispositions seront prises pour répondre à ces demandes, dans la mesure du possible. / Any participant needing any auxiliary aids or services should so indicate below.

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

Mode de paiement (Sélectionner un de ces choix) / Payment information (Check one of these items).

Attention : pour tout règlement mentionner la référence CAIP05. / Please, mention CAIP05 on all means of payment.

Par carte de crédit. Veuillez remplir et signer la partie réservée à cet effet. / **By credit card.** Please fill in and sign the part below.

Nom / Family name : Prénom / First name :

Numéro de carte / Card number : /_/_/_/_/_/_/_/_ /_/_/_/_/_/_/_/_ /_/_/_/_/_/_/_/_ /_/_/_/_/_/_/_/_

Date d'expiration / Expiration date /_/_/_/_ /_/_/_/_
Mois / Month Année / Year

J'autorise l'INRIA à débiter ma carte / I hereby authorize INRIA to charge my credit card.

- Visa Mastercard Eurocard

Montant / Price : /_/_/_/_/_/_/_ /_/_/_/_/_/_ Euro

Date : Signature du titulaire :
Cardholder signature:

Par chèque. Les chèques devront être joints au bulletin d'inscription et établis à l'ordre de l'agent comptable de l'INRIA en euros.
By check. The check should be enclosed with the registration form and made payable to "Agent Comptable of INRIA" in euros.

Par virement bancaire. Une copie du virement bancaire devra être jointe au bulletin d'inscription.
By bank transfer. A copy of the bank transfer should be enclosed with the registration form.
Nom, adresse de la Banque / Bank name, address : Trésorerie Générale des Yvelines – 16 av. de St-Cloud – 78018 Versailles Cedex
Numéro de compte / Account number : 0000 1003958 48 ; code banque / bank code : 10071 ; code guichet / counter code : 78000 ;
IBAN (International Bank Account Number) : FR76 1007 1780 0000 0010 0395 848 ; BIC (Bank Identifier Code) : BDFEFRPPXXX

Par bon de commande. Le bon de commande devra être joint au bulletin d'inscription.
By order form. Purchase orders should be enclosed with the registration form.

Annulation / Cancellation

Le montant des frais d'inscription sera remboursé si l'annulation parvient par écrit au secrétariat 8 jours avant la début de la conférence, cachet de la poste faisant foi. Aucun remboursement ne sera effectué après cette date. / Fees will be refunded for any written cancellation postmarked no later than 8 days before the beginning of the conference. No refund will be made for a cancellation made after this date.