



**20<sup>ème</sup> Congrès ALFA ACI et Exposition**  
**29 septembre au 02 octobre 2010, ROYAL MIRAGE**  
**Marrakech, Maroc**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**



**PARTICIPANT**

M.  MME  Nom : ..... Prénom.....

Société ou Organisme: .....

Fonction .....

Membre actif  Membre associé  Exposant

Organisation : .....

Adresse : .....

CP/ Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Fax : .....

E-mail : .....



**ACCOMPAGNANT**

Je serai accompagné par : Nom : .....Prénom.....

Adresse de facturation si différente : .....

.....



**DROIT D'INSCRIPTION<sup>(1)</sup>**

	Avant le 31 août	Après le 31 août	Nbre de pers.	Total (en €)	Seront inclus
<input type="checkbox"/> Membre actif	250 €	300 €	.....	..... €	- Badges, invitation au cocktail de bienvenue du 29/09.
<input type="checkbox"/> Membre associé	290 €	340 €	.....	..... €	- Invitation aux déjeuners des 30/09 et 1 <sup>er</sup> /10/2010. - Soirée de Gala du 30/09.
<input type="checkbox"/> Accompagnant <sup>(2)</sup>	120 €	120 €	.....	..... €	- Invitation : cocktail de bienvenue, déjeuners et Soirée de Gala.
<input type="checkbox"/> Journée de relations publiques <sup>(2)</sup> (en option)	100 €	100 €	.....	..... €	Visites prévues.

<sup>(1)</sup> Exposants : Voir formulaire d'inscription pour réservation d'un stand.

<sup>(2)</sup> Vous êtes priés de payer sur place et en espèce au desk "Enregistrement Journées Sociales ONDA".



## PROGRAMME SOCIAL

	OUI	NON	Nbre de personnes
Cocktail de bienvenue – Mercredi 29/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Déjeuner – Jeudi 30/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Soirée de Gala – Jeudi 30/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Déjeuner – Vendredi 1 <sup>er</sup> /10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Journée relations publiques – Samedi 02/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Excursions – Jeudi 30/09 (accompagnants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Excursions – Vendredi 1 <sup>er</sup> /10 (accompagnants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....



## ARRIVEE / DEPART

Date d'arrivée le ..... à .....H..... N° vol .....

Date de départ le ..... à .....H..... N° vol .....

Une navette assurera le transfert des participants de l'aéroport à leur hôtel.



## CONDITIONS DE REGLEMENT

Carte de crédit

VISA

EUROCARD/MASTERCARD

AMEX

Virement Compte ONDA

Banque	Agence	Adresse	RIB (IBAN)	Code SWIFT	Correspondant
ATTIJARIWAFABANK	Centre d'affaires Casa 2001	Angle Rue d'Alger et Rue Duhmane, Casablanca, Maroc	007_780_0000002004000450_28	BCMAMAMC	ING Bruxelles

Espèce  (Pour toute inscription sur place)

Pour confirmer votre participation, ce formulaire dûment rempli et une copie de l'ordre de virement doivent être transmis à l'adresse e-mail : [l.saiagh@onda.ma](mailto:l.saiagh@onda.ma)

Le montant total doit être versé.



## ANNULATION

**Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'annulation.**

**JE CERTIFIE AVOIR PRIS NOTE DES FORMALITES D'INSCRIPTION ET D'ANNULATION ET EN ACCEPTE LES CONDITIONS.**

Fait à ....., le .....

**SIGNATURE**

**CACHET DE L'ENTREPRISE**