

Formulaire d'inscription / Registration Form
Assemblée Générale du BPI / General Assembly of the ICB
Berlin, 21 et 22 mars 2003
Berlin, March 21st and 22nd, 2003

Nom et prénom / First name and surname :

Profession / Position :

Barreau / Bar Association / Law Society :

Adresse / Address:

.....

Téléphone / Telephone :

Télécopieur / Fax :

Adresse électronique / E-mail:

(dactylographier si possible / typewritten if possible)

A quelle catégorie de membre appartenez-vous ? To which category of member do you belong ?

Membre individuel / Individual member	
Membre collectif / Collective member : Barreau / Bar ou / or Law Societies	
Membre collectif / Collective member Association d'avocats / Association of Counsel	
Membre associé / Associate member (Autres organisations / Other organisations)	

Les personnes représentant un membre collectif doivent être muni d'un **mandat écrit** de l'organisation les déléguant à l'Assemblée Générale. Participants who represent a collective member must have a written mandate from their organisation to vote in the General Assembly.

Frais d'inscription par personne (et non pas par membre collectif)	100 EUROS
Registration fee per person (and not one fee for collective members)	

Le paiement devra être effectué par virement bancaire sur le compte suivant ou sur place, par versement d'espèce, le 21 mars 2003 avant le début de l'Assemblée Générale. Payment should be made by credit transfer to the following bank account or directly in cash, on March 21st, 2003 before the beginning of the General Assembly

ING Bank Den Haag
The Netherlands (The Hague, La Haye)
68.67.12.781 with reference to "ICB Preparatory Entity".

*Merci de renvoyer ce bulletin impérativement avant le **1^{er} mars 2003** à l'adresse suivante : bpi_icb@yahoo.fr ou par fax 00 31 70 335 35 32 à l'attention de Sophie Boriachon. Tel : 00 31 70 335 35 35*

*Thank you for sending back this registration form before **March 1st, 2003** at the following address : bpi_icb@yahoo.fr, or by fax 00 31 70 335 35 32 to the attention of Sophie Boriachon. Tel: 00 31 70 335 35 35*

Réservation d'Hôtel / Hotel Registration Form

(Merci de renvoyer ce formulaire directement par fax à l'Hôtel / Please send this registration form directly to the Hotel by fax)

ESTREL HOTEL BERLIN

Sonnenallee 225

12 057 Berlin

Tel: 00 49 30 68 31 - 22522

Fax: 00 49 30 6831 - 2345

Email: reservierung@estrel.com

Dernier jour de réservation / Last day for reservation: 20.02.2003

RESERVATION - CALL-ALLOTMENT ANWALT-AKADEMIE 2003/03

Code "BPI-ICB 2003/03" (Merci d'indiquer ce code lors de la réservation / Please refer to this code when booking)

Arrivée / Arrival _____

Départ / Departure _____

Nombre de chambre simple /
Number single room _____ €95,00 par nuit/chambre (petit déjeuner en supplément par personne :
€14,50) / €95,00 per night/room (additional €14,50 breakfast per person)

Nombre de chambre double /
Number double room _____ €106,00 par nuit/chambre (petit déjeuner en supplément par personne
: €14,50) / €106,00 per night/room (additional €14,50 breakfast per person)

Fumeur / Smoker Non fumeur / Non smoker

Remarques / Remarks

Nom / Name

Prénom / First Name

Rue / Street

Code postal / Ville / Zip Code / City

Tel / Fax / Phone / fax

Email

Je confirme ma réservation / Herewith I confirm my reservation:

Carte de crédit / Credit-card: EC _____ AX _____ MC _____ DI _____ VI _____ (Merci d'indiquer le type de
carte / Please note the card used)

Numéro / Number: _____ exp.: _____

Ville / date / City / date: _____ signature: _____