



REGISTRATION FORM BULLETIN D'INSCRIPTION



Please fill in this form and send it to : / Veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer à :

ESCD-GERDA 2010 - MCI : 24, rue Chauchat – 75009 Paris – France

Fax: 33 (0)1 53 85 82 83 - Email: regISTRATION@escd-gerda2010.com

For an easier and faster registration, you may also go to: Vous pouvez aussi vous inscrire simplement et rapidement sur le site : www.escd-gerda2010.com

A PARTICIPANT

You are / Vous êtes: Dermatologist / Dermatologue Allergologist / Allergologue Occupational physician / Médecin du travail

Chemist / Pharmacien

Other / Autre _____

Prof. / Pr. Dr Mr / M. Mrs / Mme Ms / Mlle

LAST NAME / Nom : _____

FIRST NAME / Prénom : _____

POSITION / Fonction : _____

INSTITUTION - ORGANISATION : _____

DEPARTMENT / Service : _____

ADDRESS / Adresse : _____

POSTAL CODE / Code Postal : _____ CITY / Ville : _____

COUNTRY / Pays : _____

PHONE / Tél : _____ FAX : _____

EMAIL : _____

How did you hear about the meeting? Comment avez-vous connu la manifestation ?

Internet Press / Presse E-mailing Mailing Word of mouth / Bouche à oreille Other / Autre _____

B REGISTRATION / DROITS D'INSCRIPTION

ESCD REGISTRATION CATEGORIES (including VAT at 19,6% at date of printing, September 2009)	EARLY REGISTRATION FEES Until June 30 th , 2010	LATE REGISTRATION FEES After June 30 th and until September 1 st , 2010	ON SITE REGISTRATION FEES After 1 st September, 2010
ESCD Congress Participant	<input type="checkbox"/> 400 €	<input type="checkbox"/> 450 €	<input type="checkbox"/> 500 €
ESCD Member	<input type="checkbox"/> 330 €	<input type="checkbox"/> 400 €	<input type="checkbox"/> 450 €
Resident / Nurse ¹	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €
ESCD Pre-symposium 15 th September (for registered congress attendees) ²	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 60 €
ESCD Pre-symposium 15 th September ONLY ³	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €
			TOTAL B: _____ €

1) To qualify for Resident / Nurse fees, the applicant's registration form must be accompanied by written proof of status.

2) For this pre-symposium registration fee, the applicant must be regularly registered to the Congress.

3) This fee is applicable to those participants wishing to attend the pre-symposium ONLY. This fee does not allow access to any other sessions / activities / social events of the Congress.

CATEGORIES D'INSCRIPTION AU COURS DU GERDA (TVA à 19,6% incluse – taux à la date d'impression, septembre 2009)	TARIF PRÉFÉRENTIEL Jusqu'au 30 juin 2010	TARIF TARDIF Après le 30 juin 2010 et jusqu'au 1 ^{er} septembre 2010	INSCRIPTIONS SUR PLACE Après le 1 ^{er} septembre 2010
Participant Cours du GERDA	<input type="checkbox"/> 400 €	<input type="checkbox"/> 450 €	<input type="checkbox"/> 500 €
Résident / Infirmier Cours du GERDA ¹	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €
Pré-Cours GERDA 15 septembre (déjà inscrits au Cours) ²	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 100 €
Pré-Cours GERDA (seulement) 15 septembre ³	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 200 €
			TOTAL B: _____ €

1) Pour bénéficier de ce tarif, veuillez joindre un justificatif à votre bulletin d'inscription.

2) Ce tarif n'est valable que pour les participants inscrits au Cours.

3) Ce tarif est valable pour les personnes souhaitant participer UNIQUEMENT au pré-cours. Ce tarif ne donne pas droit à l'accès aux autres sessions de la manifestation ni au programme social.

Limited number of seats for the ESCD PRE-SYMPOSIUM and GERDA PRE-COURSE. Requests will be treated on a first come first served basis.

Nombre de place limité pour le PRE-COURS GERDA et le PRE-SYMPOSIUM ESCD. Les demandes seront traitées par ordre d'arrivée.

I do not wish to appear on the participants list distributed to attendees and exhibitors/sponsors.

Je ne souhaite pas apparaître sur la liste des participants distribuée aux congressistes et aux exposants/sponsors.

C SOCIAL EVENTS / PROGRAMME SOCIAL

Palais des Congrès de Strasbourg – Exhibition – Exposition NEW VENUE: Strasbourg Hôtel de Ville Limited number of seats! Reservations are taken on a first come first served basis Welcome Reception - Wednesday 15 th September 2010 Cocktail de bienvenue - Mercredi 15 septembre 2010	Included in the registration fees / Inclus dans les droits d'inscription I will participate / Je participerai <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non
Aula – Palais Universitaire de Strasbourg Congress Dinner - Friday 17 th September 2010 Dîner du Congrès - Vendredi 17 septembre 2010	Optional at 90 € per person / Optionnel à 90 € par personne I wish to book / Je souhaite réserver _____ Ticket(s)
Palais des Congrès de Strasbourg – Exhibition – Exposition Farewell Drink - Saturday 18 th September 2010 Cocktail de clôture - Samedi 18 septembre 2010	Included in the registration fees / Inclus dans les droits d'inscription I will participate / Je participerai <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non

TOTAL C: _____ €

