INSTITUT PASTEUR

4th Louis Pasteur Conference on Infectious Diseases
4ème Conférence Louis Pasteur sur les Maladies Infectieuses

Integrative Approaches in Microbial Pathogenesis

APPROCHES INTÉGRÉES POUR L'ÉTUDE DES MALADIES INFECTIEUSES

Institut Pasteur, Paris. 13-16 NOV. 2002

Registration form / *Bulletin d'inscription*

Please return this form, by post only, together with your payment to: / *Bulletin à retourner par courrier, accompagné du paiement, à:*
Institut Pasteur – C.I.S. / Gestion - 28 rue du Docteur Roux – 75724 Paris cedex 15, France

Please use one Registration Form per participant (duplicate this form if necessary). / *Utiliser un bulletin par participant.*

Please use BLOCK LETTERS / *Ecrire EN MAJUSCULES*

Title / *Titre* ..... First Name / *Prénom* ..... Family Name / *Nom* .....

Affiliation (Univ., Cie ...) / *Organisation* .....

Address / *Adresse* .....

.....

Postal Code / *Code postal* ..... City / *Ville* ..... Country / *Pays* .....

Phone / *Tél* ..... Fax ..... Email .....

Registration fee covers cost for the following : admission to the scientific sessions, coffee breaks, lunches, welcome cocktail, abstract book and final program.
Le prix d'inscription offre la participation aux sessions scientifiques, aux pauses-café, aux déjeuners, au cocktail de bienvenue, le livre des résumés et le programme final.

Registration fee / *Droits d'inscription*

VAT 19,6% included / *TVA 19,6% incluse*

	Before/*Avant* June 30th, 2002	After/*Après* June 30th, 2002	Total
Delegates / *Participants*	365 €	460 €	..... €
Students* / *Étudiants**	215 €	260 €	..... €
Gala dinner / *Dîner de Gala*	70 € / pers.	80 € / pers	..... €
Membres de l'Institut Pasteur	*voir le site web de l'Institut Pasteur : www.pasteur.fr/infosci/conf/CLP4.html*		

* see conditions / *voir conditions.*

Payment / *Règlement*

Payment must be made in Euros in one of three ways (tick as appropriate) and it is essential that the amount paid represents the total due. Please ensure that any bank charges are paid by you.
Le paiement doit être effectué en Euros selon les modalités ci-dessous. La totalité des frais bancaires doit être acquittée par le participant.

❑ Credit card / *Carte de crédit* VISA ❑ EUROCARD / MASTERCARD ❑

Name / *Nom* .....

I authorise the debit of my credit card for the amount of
J'autorise le prélèvement sur ma carte de crédit de la somme de ..... €

N° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Expiration date / *Date d'expiration* MM/YY |_|_|_|_|

Date ..... Signature

❑ Bank check payable to / *Chèque à l'ordre de* "Institut Pasteur - CLP", Total ..... €

❑ *A réception de facture (pour les organismes publics exclusivement) qui sera émise sur envoi d'un bon de commande à l'ordre de l'Institut Pasteur.*

Cancellation / *Annulation :*
A refund of the registration fee, less a service charge of 50 €, will be made if a written notification of cancellation is received no later than October 1st, 2002. No refunds will be made after that date. Please note that all refunds will be issued after the Conference.
Sur notification écrite. Jusqu'au 1er octobre 2002, le remboursement des règlements sera effectué après déduction de 50 € de frais de dossier. Après le 1er octobre 2002, aucun remboursement ne sera possible. Tous les remboursements seront effectués après le congrès.