

**2<sup>ème</sup> Rencontre Internationale et Atelier en Microscopie Optique Avancée**  
**2<sup>nd</sup> International Meeting & Workshop on Advanced Light Microscopy**

Institut Pasteur, Paris, France - 29-31 Mai 2002 / May 29-31 2002

**Bulletin d'inscription / Registration Form**

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

**Ecrire en MAJUSCULES / Please use BLOCK LETTERS (one form per participant)**

Titre/ Title .....			Prénom/ Surname.....			Nom/ Last name.....		
Société/ Affiliation.....								
Adresse/ Address.....								
.....								
Code Postal/Zip code.....			Ville/City.....			Pays/Country.....		
Tel.....			Fax.....			Email.....		

Le prix d'inscription offre la participation aux sessions scientifiques, aux pauses-café, aux déjeuners, au cocktail de bienvenue, au dîner de gala, le livre des résumés et le programme final.

*Registration fee covers cost for the following: admission to the scientific sessions, coffee breaks, lunches, welcome cocktail, gala dinner, abstract book and final program.*

<b>Droits d'inscriptions</b> <b>Registration fee</b>	<b>Jusqu'au 31/03/2002</b> <b>Before March 31<sup>st</sup>, 2002</b>	<b>Après le 31/03/2002</b> <b>After March 31<sup>st</sup>, 2002</b>	<b>....Total payé</b> <b>.... Total paid</b>
Participants	330 Euros	400 Euros	.....
Etudiants / Students	200 Euros	250 Euros	.....
*Accompagnant / Accompanying Pers.	80 Euros	80 Euros	.....
Membres de l'Institut Pasteur : voir le site web de l'Institut Pasteur : <a href="http://www.pasteur.fr/infosci/conf/elmi.html">http://www.pasteur.fr/infosci/conf/elmi.html</a>			

\* participation au cocktail d'accueil et au dîner de Gala / *participation at the welcome cocktail and Gala dinner*

**Règlement / Payment**

Le paiement doit être effectué en Euros selon les modalités ci-dessous. / *Payment must be made in Euros in one of three ways (tick as appropriate) and it is essential that the amount paid represent the total due.*

1-  **Carte de credit / Credit card** :       VISA       EUROCARD / MASTERCARD

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

N°         Date d'expiration/Expiration date

**Nom/Last Name..... Date.....Signature.....**

2-  **Chèque à l'ordre de / By bank check payable to : "Institut Pasteur - ELMI"** total ..... Euros.

3-  **A réception de facture (pour les organismes publics exclusivement) :** émise sur l'envoi d'un bon de commande à l'ordre de l'Institut Pasteur

**Annulation :** Sur notification écrite. Jusqu'au 30 avril 2002, le remboursement des règlements sera effectué après déduction de 50 Euros de frais de dossier. Après cette date, aucun remboursement ne sera possible. Tous les remboursements seront effectués après le congrès. **Cancellation:** *A refund of the registration fee, less a service charge of 50 Euros, will be made if a written notification of cancellation is received no later than April 30<sup>th</sup>, 2002. No refunds will be made after that date. Please note that all refunds will be issued after the Conference.*