BULLETIN D'INSCRPIPTION à renvoyer à : DATE LIMITE : 10 Mai 2000

INRIA - Bureau des Relations Extérieures
Monique Simonetti
B.P. 93
06902 Sophia Antipolis Cedex
France
Tel : + 33 - 4 92 38 78 64 - Fax : + 33 - 4 92 38 79 55
E-mail : Monique.Simonetti@sophia.inria.fr

MONTE CARLO 2000
MONTE CARLO AND PROBABILISTIC METHODS
FOR PARTIAL DIFFERENTIAL EQUATIONS
3-5 juillet 2000

INSCRIPTION

Nom .... Prénom ....
Société..
Adresse ....
Code Postal ....
Ville .... Pays ....
Tel:.. Fax:...
E-mail:...

FRAIS D'INSCRIPTION

Non universitaires	3800 FF	/__/
Universitaires	2500 FF	/__/
Etudiants * **	2000 FF	/__/

* Une photocopie de la carte d'étudiant est exigée.
** Indiquer le cas échéant le nom de la personne avec qui vous souhaitez partager votre chambre :
....

PAIEMENT
(Lors de votre paiement, bien mentionner votre nom et celui de la conférence : Monte Carlo Probabilistic Methods)
- Par bon de commande - je joins celui-ci au bulletin d'inscription /__/
- Par chèque banquaire en francs français ou en Euros à l'ordre de l'Agent Comptable de l'INRIA /__/
- Par virement bancaire à Trésorerie Générale des Yvelines, 16 Avenue de Saint Cloud - Versailles, France - (INRIA) - Compte n^0 10071-78000-00003003958-80 /__/
- Par Carte de Crédit (VISA, EUROCARD/MASTERCARD seules acceptées) /__/
en complétant et signant l'autorisation de prélèvement ci-après :

Porteur : Nom .... Prénom ....

J'autorise l'INRIA à débiter ma carte de crédit :
/__/ VISA /__/ EUROCARD/MASTERCARD

Numéro de carte :
/__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__/
Date d'expiration :
/__ /__ /__ /__ /

Montant :
/__ /__ /__ /__/

Date :

Signature :

DEMANDE D'AGREMENT POUR LES COMPAGNIES AERIENNES

• Agréments Congrès (vol domestique uniquement) avec demande de confirmation de participation à la conférence pour : AIR FRANCE /__/ AOM /__/

• Lettre de confirmation de participation /__/

TRANSPORT aéroport de Nice/Monaco/aéroport de Nice

Je souhaite utiliser le bus pour l'aéroport les 3 et 5 juillet /__/

ARRIVEE-DEPART à l'aéroport de Nice :
Date et heure d'arrivée : ....
Date et heure de départ : ....

OPTIONS COMPLEMENTAIRES

Option 1 : Nuitées supplémentaires /__/
Du .... au .... Nombre de nuits ....

Option 2 : Accompagnants /__/
Du .... au .... Nombre de nuits ....

Paiement par Carte de Crédit

Nom .... Prénom ....

/__/ VISA /__/ EUROCARD/MASTERCARD /__/ Autre...

Numéro de carte
/__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__ /__/
Date d'expiration
/__ /__ /__ /__ /

Date : Signature :