

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nous vous remercions de votre intérêt à participer à notre Conférence. Veuillez remplir ce formulaire d'inscription en caractères d'imprimerie:

Catégorie d'inscription : (A, B, C, D, E) :

Catégorie A: gratuit **catégorie B:** gratuit **catégorie C:** 250 USD

Catégorie D: 200 USD **catégorie E:** 450 USD

Présentation (le cas échéant)

No de la Soumission :.....

Titre de la communication :.....

Nom du présentateur :.....

Mr. Ms. Dr. Prof. Autre (préciser).....

Nom de l'inscrit (Apparaîtra sur votre badge)

Nom:..... Prénom :.....

Nationalité.....

Fonction : Département :.....

Nom de de la société /entreprise/université/Institut (Apparaîtra sur votre badge)

.....
.....
.....
.....
.....

Adresse :.....

ville..... Pays :.....

TéléphoneTéléphone portable :.....

Télécopieur.....

Adresse email (1):..... E-mail (2):.....

Veuillez envoyer à l'adresse: iaceb.2019@gmail.com:

- **Une Photo claire.**
- **Une copie scannée de la preuve de statut d'étudiant.**
- **Une copie scannée du reçu de virement bancaire.**
- **Une copie scannée du formulaire de renonciation et de cession des droits d'auteur *signée par tous les auteurs.***