



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CONGRES DE L'AFSTA 2010

Formulaire à remplir et à retourner au Secrétariat de l'AFSTA
Par fax (+254 20 2727861) or par courriel (afsta@afsta.org)



1- DELEGUE(E)

(M/Mme/Mlle/Prof/Dr) Nom : Prénom :

Nom à mettre sur le badge :

Fonction :

Société :

Adresse postale :

Ville :Pays :

Tel : Fax : E-mail :

2- ACCOMPAGNANTS

(M/Mme/Mlle/Prof/Dr) Nom : Prénom :

(M/Mme/Mlle/Prof/Dr) : Nom : Prénom :

3- PROGRAMME DE VOL - ARRIVEE/ DEPART

Date d'arrivée : Vol N° : Heure :

Date de départ : Vol N° : Heure :

4- REGIME ALIMENTAIRE

Veuillez indiquer votre régime alimentaire :

Pas de régime Végétarien Halal Autres (Spécifier).....

5- ESPACE D'EXPOSITION

Unité de 3m x de 2m au coût d'US\$800

Veuillez indiquer le numéro du stand de votre choix selon le plan des stands d'exposition :

TOTAL À PAYER :

Frais d'inscription au Congrès..... ..US\$

Espace d'exposition..... ..US\$

TOTAL..... ..US\$

INSTRUCTIONS POUR LE PAIEMENT

Veillez payer votre frais d'inscription et votre frais de stand d'exposition soit par transfert bancaire, soit par chèque de banque (les chèques personnels ne sont pas acceptés), soit encore par carte de crédit **en US Dollars seulement**. Le frais d'hébergement est à payer en entier directement à l'hôtel pour garantir la réservation des chambres.

Veillez noter que les frais de transfert bancaire sont entièrement à la charge des participants. **Tous les frais bancaires déduits par la banque au cours du transfert seront payés par le délégués pendant l'enregistrement à Bamako.**

1- Par Transfert bancaire:

- **Banque** : Barclays Bank of Kenya, Moi Avenue Branch, Nairobi, Kenya
- **Nom du Compte** : AFSTA Events
- **Numéro du Compte** : **7055480**
- **Code Swift** : BARCKENX

2- Par Chèque de Banque

- Nom du bénéficiaire : AFSTA Events
- A envoyer par courrier recommandé au Secrétariat de l'AFSTA à l'adresse suivante par courrier express ou recommandé : **Mlle Susan Miyengi, AFSTA Secrétariat, P.O. Box 2428 – KNH, Nairobi, Kenya.**

3- Par Carte de Crédit

- Les cartes de crédit suivantes sont acceptées: **VISA, AMERICAN EXPRESS ET MASTERCARD.**
- Veuillez remplir le formulaire d'autorisation de paiement à la page suivante.

AUTORISATION DE PAIEMENT

Montant à payer par la carte de crédit en US\$:

Numéro de la Carte de Crédit: ____/____/____/____

Date d'expiration : __/____

Propriétaire de la Carte de Crédit:

- Nom:
- Signature pour autorisation:

VEUILLEZ NOUS ENVOYER AUSSI UNE COPIE DU RECTO ET DU VERSO DE VOTRE CARTE DE CREDIT AINSI QUE LA COPIE DE VOTRE PASSEPORT

(Par Fax : +254 20 2727861 ou de préférence par courrier électronique en version scannée : afsta@afsta.org)