

---

**8<sup>ème</sup> Colloque International des Plantes Aromatiques et Médicinales**  
*« Innovations et traditions au cœur de la biodiversité des Caraïbes »*

29 Septembre au 4 Octobre 2014

---



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**REGISTRATION FORM**



*Merci de bien vouloir remplir ce formulaire et le renvoyer à l'adresse [aplamedarom.guadeloupe@gmail.com](mailto:aplamedarom.guadeloupe@gmail.com) avant le **14 septembre 2014***

*Thank to complete this form and return it to the address [aplamedarom.guadeloupe@gmail.com](mailto:aplamedarom.guadeloupe@gmail.com) before **septembre 14<sup>th</sup> 2014***

**Civilité / Prefix :**

**Nom / Surname :**

**Fonction / Job title :**

**Organisme / Organization :**

**Adresse / Address :**

**Ville / City :**

**Code postal / Zip code :**

**Région / Province :**

**Pays / Country :**

**Téléphone / Telephone :**

**Email :**



**APLAMEDAROM Guadeloupe**

Madame Marie GUSTAVE - Monpierre 97111 Morne à l'eau Guadeloupe

Tél. : 0590 21 50 44 - E-mail : [aplamedarom.guadeloupe@gmail.com](mailto:aplamedarom.guadeloupe@gmail.com)

## FRAIS D'INSCRIPTION / REGISTRATION FEES

	Tarif / personne Rate / person		
	Jusqu'au 18 aout Until August 18th	A partir du 19 aout From 19th aout	
<input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 1* : du 29/09 au 04/2014</b> Les 3 jours de conférences, les sorties et la soirée de gala <b>PACKAGE 1* : 29/09 to 04/2014</b> 3 days of conferences, visits and gala evening	<b>670 €</b>	<b>700 €</b>	
<input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 2* : 3 jours de conférences scientifiques</b> 29 et 30 septembre, 2 octobre 2014 <b>PACKAGE 2* : 3 days of scientific conferences</b> September 29 <sup>th</sup> and 30 <sup>th</sup> , october 2 <sup>nd</sup> 2014	<b>400 €</b>	<b>450 €</b>	
<input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 3* : 1 journée de conférences</b> <b>PACKAGE 3* : 1 day of conférences</b>	<input type="checkbox"/> 29/09/2014 <input type="checkbox"/> 30/09/2014 <input type="checkbox"/> 02/09/2014	<b>150 €/jour</b> <b>150 €/day</b>	<b>175 €/jour</b> <b>175 €/day</b>
<input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 4* : adhérents APLAMEDAROM</b> (à jour de cotisation) <b>PACKAGE 4* : APLAMEDAROM members</b> (up to date of contribution)	<b>Préférentiel</b> <b>Preferential</b>	<b>Préférentiel</b> <b>Preferential</b>	
<input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 5a* : Etudiants</b> (sur présentation de la carte) <b>PACKAGE 5a* : Students</b> (on card presentation)	<b>126 €</b>	<b>146 €</b>	
<input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 5b# : Etudiants</b> (sur présentation de la carte) <b>PACKAGE 5b# : Students</b> (on card presentation)	<b>Gratuit</b> <b>Free</b>	<b>Gratuit</b> <b>Free</b>	
<input type="checkbox"/> <b>FORFAIT 6 : Soirée de gala du 4 octobre 2014</b> <b>PACKAGE 6 : Gala evening of october 4<sup>th</sup>, 2014</b>	<b>85 €</b>	<b>100 €</b>	

\* Les frais d'inscription incluent l'accès aux conférences, les pauses café, le déjeuner et le livret de résumés des conférences. [Registration fees include conferences access, coffee breaks, lunch and the conferences abstracts booklet.](#)

# L'inscription est obligatoire et inclut l'accès aux conférences, les pauses café et le livret de résumés des conférences. [Registration is required and includes conferences access, coffee breaks and the conferences abstracts booklet.](#)



**APLAMEDAROM Guadeloupe**

Madame Marie GUSTAVE - Monpierre 97111 Morne à l'eau Guadeloupe

Tél. : 0590 21 50 44 - E-mail : [aplamedarom.guadeloupe@gmail.com](mailto:aplamedarom.guadeloupe@gmail.com)

## PAIEMENT / PAYMENT

**Veillez sélectionner votre moyen de paiement / Please select the mean of payment :**

- Paiement par **virement bancaire** (tous les frais bancaires sont à votre charge)  
**Payment by bank transfer (all bank fees at are your charge)**

**Titulaire du compte / Account holder name:**

APLAMEDAROM GUADELOUPE

Chez madame Marie GUSTAVE, Monpierre 97111 Morne à l'eau, Guadeloupe

<b>Code banque</b> <b>Bank Code</b>	<b>Code guichet</b> <b>Agency</b>	<b>Numéro de compte</b> <b>Account number</b>	<b>Clé</b> <b>Key</b>
10107	00730	00540830636	95

**IBAN :** FR76 1010 7007 3000 5408 3063 695

**CODE SWIFT :** BREDFRPPXXX

- Paiement par **chèque** à l' « APLAMEDAROM Guadeloupe »  
**Payment by check to « APLAMEDAROM Guadeloupe »**
- Paiement par **carte de crédit**. Remplissez le formulaire suivant :  
**Payment by credit card. Please complete the form below :**

Je soussignée (NOM, Prénom)/I hereby (name, first name)

.....,

autorise l'APLAMEDAROM Guadeloupe à débiter de ma carte de crédit la somme de :

**authorize l'APLAMEDAROM Guadeloupe to debit my credit card amount of :..... €**

par /by :  Euro/master  Visa

**Nom et prénom du propriétaire de la carte / Name of credit card holder**

.....

**Numéro de la carte de crédit / Credit card number**

.....

**Date d'expiration / Expiry date :** ...../.....

**Code de sécurité / Security code :** .....

Veillez dater et signer votre formulaire d'inscription.

**Please date and sign your registration form.**

**Date :** .....

**Signature de la personne inscrite et du propriétaire de la carte bancaire (si différent) :**

**Signature of registrant and credit card holder (if different of registrant):**



**APLAMEDAROM Guadeloupe**

Madame Marie GUSTAVE - Monpierre 97111 Morne à l'eau Guadeloupe

Tél. : 0590 21 50 44 - E-mail : [aplamedarom.guadeloupe@gmail.com](mailto:aplamedarom.guadeloupe@gmail.com)