

## Bulletin d'inscription - Registration Form

VEUILLEZ COMPLÉTER LISIBLEMENT CE FORMULAIRE - PLEASE FILL IN THIS FORM CLEARLY

Participant

Nom/Last name	Prénom/First name
Titre/Title	Fonction/Position
Société/Company	
Adresse/Address	
Code postal/Zip code	Ville/City
Pays/Country	Nationalité/Nationality
Téléphone/Phone	Fax
E-mail	

### Frais de participation/Registration fee

Ensemble de la manifestation/Full event  
€ 200

Je souhaite recevoir \_\_\_\_\_ fichet(s)-congrès SNCF/Please send me \_\_\_\_\_ SNCF cash premium voucher(s)

### Accompagnant/Accompanying Person

Nom/Last name	Prénom/First name
---------------	-------------------

### Dîner de gala/Gala Dinner \*

Hôtel de ville de Paris - Jeudi 26 septembre/Paris City Hall - Thursday, 26 September

Participera  Ne participera pas Nb de personnes/No of persons \_\_\_\_\_

\* Le dîner de gala est inclus dans les frais de participation. Pour les accompagnants, la participation aux frais s'élève à 100 €.

\* Gala dinner included in the registration fee. For the accompanying people, the contribution to the dinner stands at € 100.

Coût total de l'inscription/Registration's total amount \_\_\_\_\_ €

## Programme/Working Programme

Veillez indiquer votre préférence, plus un choix alternatif par les chiffres 1 et 2  
*Please indicate the preferred session and an alternative choice with figure 1 or 2*

### Sessions parallèles/Parallel sessions

Jeudi 26 septembre/Thursday, 26 September (9h00-12h30/14h30-18h00)

- \_\_\_ Compétitivité/Competitiveness
- \_\_\_ Responsabilité civile d'entreprise/Corporate social responsibility
- \_\_\_ Droit et relations industrielles/Legislation and industrial relations
- \_\_\_ Outils technologiques/Technology

## Conditions de participation/Admission requirements

### Modalités de paiement/Method of payment

Chèque bancaire à l'ordre de l'AFTT (France uniquement /France only)

Visa  Eurocard/Mastercard

autre (à préciser)/other (specify) \_\_\_\_\_

N°    □ □ □ □   □ □ □ □   □ □ □ □   □ □ □ □

Date d'expiration/Expiration date    □ □ □ □

Signature obligatoire/Compulsory signature

Virement bancaire/Bank transfer

Titulaire du compte/Account holder : ASS AFTT

Code banque/Bank code : 10278

N° de compte/Account nr : 00032197601

I BAN : FR761027 8063 4700 9760 108

Domiciliation : CCM du Paris - 49, avenue Gabriel Péri - 95100 ARGENTEUIL - FRANCE

Code guichet/Counter code : 06347

Clé/Key digit : 08

BIC : CMCIFR2A

Veillez indiquer le nom du participant et la référence "Télétravail 2002" sur le virement bancaire  
*Please state participant's name and "eWork 2002" reference on the bank transfer*

### IMPORTANT

L'inscription ne sera définitive qu'après encaissement du paiement.

*Registration will not be accepted without a proof of payment.*

### Conditions d'annulation/Cancellation policy

Toute annulation devra être effectuée par courrier ou par fax. *Cancellations have to be presented in writing or by fax.*

- Jusqu'au 6 septembre 2002, remboursement des sommes versées minorées de 50 %.

*Until September 6, 2002, amount refund less 50%.*

- Après le 6 septembre 2002, aucun remboursement.

*After September 6, 2002, the full amount will be charged.*

**Bulletin à retourner au plus tard le 16 septembre 2002**

***Return this form before September 16, 2002***

à/to Françoise Wattiaux - AFTT - 4, rue Jean-Jacques Rousseau - F-75001 PARIS - Fax + 33 3 44 91 14 93