

**12ème Conférence de la COPEAM - Séville, 6-8 mai 2005**

**12th Conference of Mediterranean Audiovisual Operators - Sevilla, May, 6th - 8th 2005**

**FICHE D'INSCRIPTION • APPLICATION FORM**

A REMPLIR ET ENVOYER PAR FAX (+39 06 8815326) AVANT LE 10 AVRIL 2005  
TO BE FILLED AND SENT BY FAX (+39 06 8815326) BEFORE 10<sup>th</sup> APRIL 2005

Nom / Surname ..... M / Mr.

Prénom / Name ..... Mme / Ms.

Organisation .....

Office and title / Fonction .....

Adresse / Address .....

Ville / Town ..... Code postale / Post Code ..... Pays / Country .....

Tel. .... Fax .....

Mobile ..... E-mail .....

**Arrivée par / Arrival by**  avion / plane  voiture/car  train

*Si vous arrivez par avion, veuillez spécifier/ If you will arrive by plane, please specify:*

Date : ..... /05/2005 Heure / Time ..... Vol / Flight ..... De / From .....

**Départ par / Departure by**  avion / plane  voiture / car  train

*Si vous partez par avion, veuillez spécifier/ if you will depart by plane, please specify:*

Date : ..... /05/2005 Heure / Time ..... Vol / Flight ..... Destination .....

**Logement / Accommodation** (le petit déjeuner est inclus/ breakfast included) - Hotel ALCORA\*\*\*\* [www.hotelalcora.com](http://www.hotelalcora.com)

Double à usage single / Double for single use  (Euro 70 + IVA 7%)

Double x 2 personnes/ Double for 2 persons  (Euro 80 + IVA 7%)

Si vous êtes accompagné(e)s, veuillez indiquer le nom et prénom de cette personne:

Please specify the full name of the accompanying person:

Cette personne logera-t-elle dans la même chambre?:

Will this person be accommodated in the same room?:  Oui / yes  Non / No

*Afin de confirmer votre réservation hôtelière, nous vous prions de respecter une des conditions suivantes, après avoir lu avec attention les Conditions de réservation (voir "Informations Générales")*

*In order to confirm your hotel reservation, we would kindly ask you to respect one of the following conditions, after having read carefully the reservation conditions (see "General Information"):*

a) Remplir les points suivants / Fill in below:

• Numéro carte de crédit / Card number ..... • Date d'expiration / Expiry Date .....

**(Veuillez noter qu'aucune somme ne sera débitée sur votre carte de crédit au moment de la réservation. En cas d'annulation, une pénalisation sera appliquée selon les conditions décrites dans les «Informations Générales»**

**Please, take note that no money will be charged on your credit card at the moment of the reservation. In case of cancellation, a penalisation will be charged, according to the conditions detailed in the «General Information».**

ou

b) **Envoyer par fax (+39 06 8815326) copie du virement bancaire** correspondant au tarif d'une nuit à effectuer aux coordonnées suivantes

Please send by fax (+39 06 8815326) copy of the money transfer correspondent to the charge of 1 night, to be done at the following bank account:

**Cordonnées bancaires de l'HOTEL ALCORA / Bank account of the ALCORA HOTEL :**

**BBVA (Banco Bilbao Vizcaya Argentaria) • IBAN ES46 0182 0437 731405 6000**