

COLLOQUE ET EXPOSITION RELIURES GOURMANDES

À L'ARSENAL DE METZ le 21 novembre 2009
AT THE ARSENAL IN METZ on 21st November 2009

Bulletin d'inscription – Registration Form

Merci de bien vouloir remplir le formulaire de réservation ci-dessous et de l'adresser, accompagné de votre règlement, à l'adresse suivante **avant le 2 octobre 2009** :

CDT Moselle – 2/4 rue du Pont Moreau BP 80002 – 57003 METZ cedex

Please complete the form below and send it together with your payment to the following address

(before 2nd October 2009): CDT Moselle – 2/4 rue du pont Moreau BP 80002 – F-57003 METZ cedex

VOS COORDONNÉES / YOUR COORDINATES

Nom et Prénom/Name and surname

Adresse/Address

Code postal/Postal code

Ville/Town

Pays/Country

Tél/Phone

Fax

e.mail

BUFFET D'ACCUEIL / BUFFET ON YOUR ARRIVAL

SAMEDI 21 NOVEMBRE – SATURDAY 21ST NOVEMBER

Participation par personne/Cost of participation per person : 10 €	Nombre de personnes/Number	€
TOTAL A		€

Je souhaite assister au colloque

le samedi 21 novembre à partir de 14 h : seul ou accompagné depersonnes

I would like to attend the symposium

on Saturday 21st November from 2 PM: Alone or accompanied by.....persons

Je serai présent(e) au cocktail du vernissage

le samedi 21 novembre à 18 h : seul ou accompagné depersonnes

I will attend the inaugural cocktail party

on Saturday 21st November at 6 PM: Alone or accompanied by.....persons

DÎNER / DINNER SAMEDI 21 NOVEMBRE – SATURDAY 21ST NOVEMBER

Prix par personne/Cost per person : 40 €	Nombre de personnes/Number	€
TOTAL B		€

HÉBERGEMENT / ACCOMODATION

du 21 au 22 novembre – from the 21st to 22nd November

Réservez votre chambre dans la catégorie hôtelière de votre choix (sous réserve de disponibilité)

Choose a category of hotel and book your room (depending on availability)

Catégorie d'Hôtel Tarif unique pour 1 ou 2 personnes par chambre et par nuit (petit déjeuner et frais de réservation inclus) <i>Rate per room and per night (including breakfast and booking fee)</i>	Nombre de personnes par chambre <i>Number of persons per room</i>	Nombre de chambres <i>Number of rooms</i>	Total
Hôtel 2** (en face de la gare)	60 €		€
Hôtel 3*** (quartier impérial)	66 €		€
		TOTAL C	€

Je souhaite participer à la visite de la Médiathèque du Pontiffroy

le dimanche 22 Novembre à 10 h : seul ou accompagné de.....personnes.

I would like to visit the Pontiffroy library

on Sunday 22nd November at 10 AM: Alone or accompanied by.....persons.

MONTANT TOTAL A RÉGLER / TOTAL AMOUNT TO PAY: TOTAL A+B+C =

- par chèque bancaire (**à l'ordre du CDT Moselle**)
- par carte bancaire Visa, Eurocard ou Mastercard : N° de carte + date de validité + Cryptogramme (3 derniers chiffres au verso de la carte).....
- par virement (Crédit agricole de Metz n°16106 – 00035 04017510000 31 SWIFT : AGRIFRPP861 IBAN : FR76 1610 6000 3504 0175 1000 031) avec copie de l'ordre de virement.
- *by cheque (made out to CDT Moselle)*
- *by bank card (Visa, Eurocard or Mastercard): Card Number + Expiry date + Card Verification Value code (CVV) (the last 3 figures on the back of the card)*
- *by bank transfer (Crédit Agricole de Metz No. 16106 - 00035 04017510000 31 SWIFT: AGRIFRPP861 IBAN: FR76 1610 6000 3504 0175 1000 031) (attach a copy of the transfer order).*

**AUCUNE RÉSERVATION NE SERA PRISE EN COMPTE SANS RÈGLEMENT
NO REGISTRATION WILL BE ACCEPTED WITHOUT PAYMENT**

Dès réception de votre règlement total avant le 2 octobre vos documents vous seront envoyés à l'adresse indiquée.

Written confirmation and relevant documents will be sent to your address as soon as your total payment arrives (before 2nd October)

À retourner au / *Please return this form to :*

CDT Moselle – Conférence Jardins et Tourisme

Ghislaine BARBONI, 2-4 rue du Pont Moreau, BP 80002, 57003 Metz Cedex 1, France

Tél. : 0033 (0)3.87.37.57.67

e.mail : ghislaine.barboni@moselle-tourisme.com