



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

A renvoyer à : Nadine Vigouroux  
IRIT, Université Paul Sabatier  
118, Route de Narbonne  
F-31062 Toulouse Cedex  
Fax : 05 61 55 86 55

Handicap 2008  
10-12 juin 2008

**Tel : 05 61 55 63 14**  
[handicap08@free.fr](mailto:handicap08@free.fr)

**Fax : 05 61 52 74 59**  
<http://handicap08.free.fr>

<input type="checkbox"/> Mr	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	Nom : .....	Prénom : .....
Statut : Étudiant (joindre photocopie de la carte d'étudiant) <input type="checkbox"/>			Académique <input type="checkbox"/>	Industriel <input type="checkbox"/>
Organisme : .....				
Adresse : .....				
Code Postal : .....		Ville : .....		Pays : .....
Tel : .....		Fax : .....		Courriel : .....
Restrictions alimentaires : .....				

Les frais d'inscription comprennent :

Frais d'inscription	Etudiants	Académiques	Industriels
Avant le 23/05/08	<input type="checkbox"/> 120,00 €	<input type="checkbox"/> 200,00 €	<input type="checkbox"/> 300,00 €
Après le 23/05/08	<input type="checkbox"/> 150,00 €	<input type="checkbox"/> 250,00 €	<input type="checkbox"/> 330,00 €

- l'accès à toutes les sessions
- les trois repas
- les actes des journées
- les pauses café
- la participation à la soirée de gala du 11/06/08

**MODES de RÈGLEMENT** : Votre règlement est effectué (cocher le mode de paiement) :

**Par bon de commande** (organismes publics) libellé au nom de :  
Université Paul SABATIER – IRIT, 118 route de Narbonne – 31062 Toulouse Cedex 9 – France

**Par virement bancaire** :  
Sur le compte de **AGENT COMPTABLE UNIVERSITE PAUL SABATIER**  
Ouvert à la Trésorerie Générale de la Haute-Garonne, Place Occitane – 31039 Toulouse Cedex – France  
Domiciliation *TPTOULOUSE TRESOR-GALE RIB 10071 – 31000 – 00001001327 – 88*  
IBAN *FR76 1007 1310 0000 0010 0132 788 BIC BDFEFRPPXXX*  
Demandez à votre banque d'indiquer en référence : **IRIT- Handicap'2008 – Nom du participant**

**Numéro de Siret : ??????????**

**Code APE : ??????????**

**Par chèque bancaire** : Libellé à l'ordre de l'Agent Comptable de l'Université Paul SABATIER

**Par carte bancaire** :  Carte Bancaire Nationale  Eurocard  Master card  Visa  
(les autres cartes ne sont pas autorisées, dont l'American Express)

J'autorise l'Agent Comptable de l'Université Paul SABATIER à débiter ma carte de paiement ci-dessous de la somme de \_\_\_\_\_ euros

N° de carte :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date expiration : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ 3 Derniers n<sup>os</sup> au verso : 

--	--	--

Nom titulaire : .....

Adresse titulaire : .....

Date et Signature du titulaire : .....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,  
Date et Signature