



**FICHE D'INSCRIPTION
(MEETING REGISTRATION FORM)**

**SMESE WORKSHOP
CORONAL MASS EJECTIONS AND FLARES
NEW INSIGHTS WITH THE SMESE PROJECT**

Dates : 10 - 12 mars 2008 (10 - 12 march 2008)

Date limite des Inscriptions : 17 février 2008
(to send before 17th of February 2008)

A retourner par courrier ou fax à l'adresse suivante (Fill in the form and send it to) :

Catherine Cougrand
Institut d'Astrophysique Spatiale (IAS),
Université Paris XI, Bât. 121,
91405 ORSAY Cedex.
Fax (33) 1 69 85 87 01

IDENTIFICATION :

Mme, Melle, M. (Full name) :

Laboratoire ou Organisme (Department) :

Adresse Professionnelle (Department Address) :

Tél. (Phone) : Fax :

E-mail :

Adresse personnelle (private address, city, country) :

- Bons de Commande (CNRS)
- Virement Bancaire
- Nature de la Carte (sort of card) : CB VISA / EUROCARD / MASTERCARD

Numéro de Carte Bancaire (Card Number) :

Date de validité (expiration date) :

DROITS D'INSCRIPTION (registration fee) : 120 euros

Comprenant l'accès aux conférences et sessions d'affiches, un exemplaire des actes du colloque, mais ne couvrant pas les frais de voyage et de séjour.

(This fee covers the organisation of the meeting and conference expenses but does not include travel or subsistence costs).

Date Signature

(Note that, except in emergency situations, the registration fee is not reimbursed).

ACCUSE DE RECEPTION

(Acknowledgement of receipt)

L'Agent Comptable Secondaire du Centre National de la Recherche Scientifique,
Délégation Ile de France Sud, Avenue de la Terrasse, 91198 Gif sur Yvette Cedex,
certifie avoir reçu de la part de Mme, Melle, M.
la somme de le correspondant
aux droits d'inscription perçus pour le colloque intitulé :

**SMESE WORKSHOP
CORONAL MASS EJECTIONS AND FLARES
NEW INSIGHTS WITH THE SMESE PROJECT**

Fait à Gif sur Yvette, le

L'Agent Comptable Secondaire