

**SURNAME** :…………………………………….…… Name :……………………………………..…

Institution :....................................................................................................................

Personal address : ………………………………………………………………………………………

Zipcode : .................. City : ……………………………………………

Country : ………………

@ : …………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MEALS |  | NUMBER |  |
| Registration fee(includes coffee breaks and :--welcome collation on Wed. : yes/no--lunch on Thurs. : yes/no--cocktail party on Thurs. : yes/no--lunch on Fri. : yes/no | 50€ |  |  |
| Thursday night banquet | 50€ |  |  |
| Membership to SEM | 20€ |  |  |
|  | GRAND TOTAL : |  |

Do you require vegetarian meals ? Yes/No

PAYMENT UPON ARRIVAL.

PLEASE E-MAIL THIS FORM TO THE THREE ORGANISERS : Hélène Aji helene.aji@u-paris10.fr; Caroline Pollentier, caroline.pollentier@hotmail.fr; Naomi Toth, ntoth@u-paris10.fr