

How to fill in the seminar's enrolment form

ICEVI Seminar

Paris

23-24 May 2024

Section one – Participant’s Identity

Please note that only the red sections are mandatory

IDENTITE		
Civilité :	Nom :	Nom d'usage (nom marital) :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom :	Autres prénoms :	Nationalité :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Française"/>

Civilité: Select one of the following titles *Mme* (Mrs), *Mlle* (Miss), and *M.* (Mr)

Nom: Last name

Nom d'usage: Married name

Prénom: First name

Autres prénoms: Other first names

Nationalité: Nationality

Section two – Your Address

ADRESSE

Adresse Ligne 1 :	Adresse Ligne 2 :	Adresse Ligne 3 :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal :	Ville :	Code postal cedex :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville cedex :	BP :	Bureau distributeur :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etat :	Pays :	J'accepte les communications à cette adresse :
<input type="text"/>	<input type="text" value="France"/>	<input type="checkbox"/>

- *Adresse ligne 1/2/3*: Street address
- *Code postal*: Postcode
- *Ville*: City
- *Pays*: Country
- Final box: tick if you agree to receive communications from INSEI

Section three – phone details

TELEPHONE

Indicateur téléphonique du pays :

Numéro de téléphone :

France 33

- *Indicateur téléphonique du pays*: Select your country code
- *Numéro de téléphone*: Phone number

Section four and five – email and position

MAIL

Adresse mail :

VOTRE RÔLE DANS LA MANIFESTATION

Votre rôle :

- *Adresse mail*: email address
- *Votre rôle*: You are (*Accompagnant/Companion; Professionnel/Professional; Parent/Parent; Etudiant/Student; Communicant/presenter; Invité/guest; Auditeur libre/Auditor*)

Section six – Employer’s details

ENTREPRISE

Entreprise :		l'entreprise sera le payeur	
<input type="button" value="Sélectionner une entreprise"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
SIRET :		Adresse Ligne 1 :	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adresse Ligne 2 :	Adresse Ligne 3 :	Code postal :	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville :	Pays :		
<input type="text"/>	<input type="text" value="France"/>		

- *Entreprise*: Employer’s identity
- Tick the box if your employer will be funding your enrolment

Section seven - Payment

TYPE DE PAIEMENT

Type de paiement

Carte bancaire ▼

Merçi de sélectionner votre option de paiement à l'aide des menus déroulants ci-dessus

- Select your payment type:
- *Carte bancaire*: debit/credit card
- *Chèque*: bank cheque
- *Virement*: bank transfer

Section eight – Read carefully

A lire attentivement

Renseignements sur les produits :

Cette inscription comprend la participation au séminaire, les repas du midi, les pauses café et un cocktail le soir du jeudi 23 mai.

Informations relatives à l'inscription :

Vous devez obligatoirement indiquer votre civilité, nom, prénom et adresse mail.

1 / Dans le cas où vous êtes le payeur, merci de remplir les champs de la section ADRESSE :

- Adresse Ligne 1, adresse Ligne 2, adresse Ligne 3, Code postal, Ville
- L'option « J'accepte les communications à cette adresse » permet d'indiquer si vous souhaitez vous abonner à la newsletter INSEI.

2 / Dans le cas où votre Entreprise est le payeur, merci de renseigner tous les champs de la section ENTREPRISE :

- L'option « L'entreprise sera le payeur » devra être cochée.
- Il est possible de sélectionner une entreprise existante via le bouton « Sélectionner une entreprise »
- Ou vous pouvez indiquer toutes les informations de l'entreprise si celle-ci ne figure pas dans le catalogue existant.

- Part one – description of the product: registration includes attendance to the seminar, two lunch meals, coffee breaks and a social event on the evening of 23 May.
- Part Two- information about your enrolment:
If you are self-funded, please fill in section Two – Contact details.
If your enrolment is funded by your employer, please fill in section Six – employer's details

Section eight – Read carefully

Informations relatives au paiement :

1 / Si vous payez en ligne par CARTE BANCAIRE, vous devez d'abord enregistrer les informations de l'inscription via le bouton "ENREGISTRER".

Le paiement s'effectuera via le bouton "PAYER" qui s'affichera sur la page suivante.

ATTENTION : si vous n'allez pas jusqu'au bout de la procédure en entrant vos coordonnées bancaires, votre inscription ne sera pas prise en compte et vous devrez recommencer le processus d'inscription depuis le début !

2 / Le paiement par chèque se fera à l'ordre de l' « Agent comptable de l'INSEI », merci d'indiquer au dos du chèque « ICEVI » + « Nom(s) du / des participant(s) + numéro(s) d'inscription » et l' envoyer à :

INSEI
ICEVI
58-60 avenue des Landes
92150 Suresnes
France

3 / Le paiement par virement bancaire s'effectue sous l'intitulé « ICEVI » + « Nom(s) du / des participant(s) et de son numéro(s) d'inscription » avec le numéro IBAN suivant :

IBAN : FR76 1007 1920 0000 0010 0030 357

BIC : TRPUFRP1

Votre inscription sera prise en compte à la réception de votre paiement.

Attention, aucun remboursement ne sera effectué sauf cas de force majeure à notre seule appréciation et sur présentation des éventuels justificatifs demandés.

1/ Debit/credit card: Press *enregistrer (save)* and then press *payer (Payment)*

2/The cheque is payable to « Agent comptable de l'INSEI ». Please write your name and enrolment number at the back of the cheque.

3/In case of a bank tranfer, the reference sould be « ICEVI + your Name + your enrolment number ».

Section eight – Read carefully

Informations complémentaires :

Si vous rencontrez des difficultés lors de votre inscription, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse suivante icevi@inshea.fr.

Pour information, le public est susceptible d'être filmé en plan public durant les conférences et ateliers.

Si vous avez des demandes particulières en termes d'accessibilité, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse referent-handicap@inshea.fr en précisant que vous assistez au colloque ICEVI.

- Contact address: icevi@inshea.fr
- Please be aware that this event might be recorded
- Accessibility contact address: referent-handicap@inshea.fr (please make reference to the ICEVI seminar)

Section nine - Accessibility

Accessibilité

Accès personne à mobilité réduite	Programme en Braille	Programme caractères agrandis
Non	Non	Non

Interprétariat LSF

Non

- *Accès personne à mobilité réduite*: Person with reduced mobility
- *Programme en Braille*: Braille programme
- *Programme caractères agrandis*: Enlarged characters programme
- *Interprétariat LSF*: French sign language interpretation