International Conference on Automated Software Engineering

ASE 2000

Grenoble – France

11 – 15 Septembre 2000

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Titre : Prof ☐ Dr ☐ Mr ☐ Mme ☐

Nom :

Prénom :

Nom de badge :
(si différent du prénom)

Société :

Type de société : *Université / Industrie / Laboratoire public / Laboratoire privé / Autre*

Adresse postale complète :

Pays :

Téléphone :

Fax :

Adresse mél :

Ne pas inclure mon nom dans la liste de participants ☐

Cochez si vous êtes membre :

IEEE		*Numéro de membre:*
ACM		*Numéro de membre:*

2. FRAIS D'INSCRIPTION (tous les prix sont donnés en FRF)

	Réduit Payé avant le 21 Juillet 2000						**Normal** Payé après le 21 Juillet 2000					
	Plein tarif		**Tarif membre**		**Tarif étudiant**		**Plein tarif**		**Tarif membre**		**Tarif étudiant**	
Cours	**1200**		**800**		**800**		**1500**		**1200**		**1200**	
Conférence	**3500**		**2750**		**1500**		**4700**		**3500**		**2000**	

Modalités d'annulation :

- **La totalité des frais d'inscription sera remboursée pour toute demande écrite reçue avant le 21 Juillet 2000 ;**
- **50% des frais seront remboursés si la demande est reçue avant le 25 Août ;**
- **la totalité des frais d'inscription sera retenue pour toute annulation ultérieure.**

Les participants bénéficiant du tarif étudiant devront présenter au guichet d'enregistrement une carte d'étuddiant en cours de validité.
Le tarif membre s'applique aux membres de IEEE et ACM.

L'inscription aux cours inclut l'admission à tous les cours du 12 Septembre, les rafraîchissements (**les repas ne sont pas inclus**) et une copie des notes des cours suivis.

L'inscription à la conférence inclut l'admission aux sessions techniques à compter du 13 Septembre, les rafraîchissements et déjeuners, la réception, l'excursion et le dîner de la conférence ainsi qu'une copie des actes de la conférence (**les actes ne seront pas distribués aux participants inscrits au tarif étudiant**).
ASE ne reconnaîtra aucune responsabilité concernant des accidents qui pourraient survenir pendant l'excursion : cette responsabilité incombe à chaque participant.

Cours du 12 Septembre : (cocher un cours par demi-journée)	*Matin:*	Verification		Graph transformation	
	Aprés-midi:	Synchronous languages		Components	

RECAPITULATIF DES FRAIS D'INSCRIPTION

Cours	
Conference	
TOTAL	

3. MODALITES DE PAIEMENT

Important: Tous les règlements doivent être effectués en Francs Français. Vous êtes prié d'indiquer ASE 2000 ainsi que votre nom pour tout mandat.
Indiquer le mode de paiement choisi :

Paiement :				
	Carte bancaire	☐	Chèque (France uniq.)	☐
	Mandat	☐	Bon de commande (France uniq)	☐

Paiement par carte bancaire:

Carte : Visa ☐ MasterCard ☐

Montant : ☐ Expire : ☐

Nom du titulaire :	
Signature :	

Num. de carte : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Chèques (France) :

A l'ordre de l'"Agent comptable de l'Université Joseph Fourier".

Mandats :

"Agent comptable de l'Université Joseph Fourier, numéro de compte 10071 38000 44004010133 30".

Coordonnées postales :

Compléter, imprimer puis envoyer ce formulaire accompagné des justificatifs de paiement à :

Catherine Oriat – ASE 2000
Laboratoire LSR-IMAG
BP72 – 38402 Saint Martin d'Hères Cedex FRANCE

Pour les paiements par carte bancaire il est également possible de faxer le formulaire :
Catherine Oriat – ASE 2000
Laboratoire LSR-IMAG
Num. de fax : +33 4 76 82 72 87

Pour toute information complémentaire, vous pouvez vous adresser à *Catherine Oriat :* Catherine.Oriat@imag.fr
(en mentionnant "ASE2000" dans le titre de votre mél).

NB: Pour toute inscription intervenant entre le 31 Juillet et le 18 Août (uniquement pour les paiements par carte bancaire, ou mandat) il est préférable d'utiliser le fax, le service courrier de l'université n'étant que partiellement assuré pendant ces dates. Un mél de confirmation sera adressé aux participants après réception du formulaire.

4. ABONNEMENT A AUTOMATED SOFTWARE ENGINEERING JOURNAL

Cocher si vous souhaitez vous abonner pour un an à *Automated Software Engineering Journal* au tarif préférentiel de US$67.50 ☐

Je souhaite recevoir une facture à mon adresse indiquée ci-dessus	☐
OR	
Je souhaite régler par carte bancaire (cf. ci-dessous)	☐

Carte : Visa ☐ MasterCard ☐

Montant : US $ 67.50 Expire : ☐

Nom du titulaire : ☐

Signature : ☐

Num. de carte : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐