



**FIM SEMINAR / SEMINAIRE FIM**  
**INFORMATION ABOUT THE SEMINAR /**  
**INFORMATIONS RELATIVES AU SEMINAIRE**

---

FMN	MFJ
Seminar/ <i>Séminaire</i>	CER
Seminar location / <i>Lieu du séminaire</i>	Hokkaido Citizens Activities Promotion Center 7 Chome, 2jo-nishi, chuo-ku, Sapporo city 060-0002 TEL +81 11 204 5100
Nearest airport/ <i>Aéroport le plus proche</i>	Sapporo Chitose Airport
Dates	Sep. 9, 10 2010
Time/ <i>Horaire</i>	9:30 to 18:00
Language(s)/ <i>Langue(s)</i>	English and Japanese
Instructor/ <i>Instructeur</i>	Alan King
Hotel(s) proposed to the participants/ <i>Hôtel(s) proposé(s) aux participants</i>	Hotel Sapporo Garden Palace Nishi 6chome, Kita-1jo Chuo-ku, Sapporo 060-0001 TEL: + 11 261 5311
Room rates/ <i>Prix des chambres</i>	Single 80 USD, Double 100USD
Registration/ <i>Inscription</i>	MFJ 3-11-6-10F Tsukiji, Chuo-ku Tokyo 104-0045 JAPAN. TEL: +81 3 5565 0900 FAX +81 3 5565 0907
Booking/ <i>Réservation</i>	Contact to MFJ
Closing date/ <i>Date de clôture</i>	Aug. 20



**FIM SEMINAR / SEMINAIRE FIM**  
**REGISTRATION AND HOTEL BOOKING FORM /**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE RESERVATION D'HÔTEL**

---

Please complete in capital letters/  
*Veillez remplir ce formulaire en lettres majuscules*

Seminar / *Séminaire*

Venue / *Lieu*

Date

Name / *Nom*

First name / *Prénom*

Address / *Adresse*

Phone / *Téléphone*

Fax

E-mail

Please book  
*Veillez réserver*

Single room(s)  
*Chambre(s) simple(s)*

Double room(s)  
*Chambre(s) double(s)*

From / *du*

To / *au*

Closing date / *Délai*  
*d'inscription*

Candidate's signature/  
*Signature du candidat :*

Date :

Stamp FMN/  
*Tampon de la FMN :*

Licence to be issued by the  
FIM to the candidate who  
participated successfully in  
the seminar/

*Licence à émettre par la FIM*  
*au candidat qui a participé*  
*avec succès au séminaire*

Yes/*Oui*

No/*Non*