



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

FMN	CAMOD
Seminar/ <i>Séminaire</i>	CMS
Seminar location / <i>Lieu du séminaire</i>	Casa de la Provincia de La Rioja Av. Callao 745 - Buenos Aires Argentina
Nearest airport/ <i>Aéroport le plus proche</i>	Ezeiza- Buenos Aires
Dates	16 - 17 April
Time/ <i>Horaire</i>	8:30 - 12 13:30 - 16:30
Language(s)/ <i>Langue(s)</i>	Spanish
Instructor/ <i>Instructeur</i>	Mr. Ralf Piva
Hotel(s) proposed to the participants/ <i>Hôtel(s) proposé(s) aux participants</i>	Bauen Suite Hotel - U\$S 95 single/double www.bauensuite.com Hotel Sarmiento Palace - U\$S74 single U\$S 80/double - www.hotelsarmiento.com.ar Savoy Buenos Aires www.savoy-hotel.com.ar
Room rates/ <i>Prix des chambres</i>	Single room/Double room Chambre simple/Chambre double
Registration/ <i>Inscription</i>	by mail CAMOD camod@camod.com.ar patriciazimerman@hotmail.com
Booking/ <i>Réservation</i>	to the hotel directly
Closing date/ <i>Date de clôture</i>	25 March

To be return to / *A retourner à :*

seminars@fim.ch



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*