

## FIM SEMINAR / SEMINAIRE FIM

- FMN** : CBM
- Seminar / Seminaire** : **TRIAL FIM**
- Seminar location /  
Lieu du séminaire** : Catas Altas – Minas Gerais – Brasil  
Centro de Informações Turísticas - Secretaria de Turismo e  
Cultura, Rua Felício Benevenuto, no. 19, Bairro Sol  
Nascente, Catas Altas-MG,
- Nearest airport /  
Aéroport le plus proche** :  
: **Aeroporto Internacional Tancredo neves - CONFINS**
- Dates / Dates** : 21 y 22 july  
**Time / Horaire** : 08:00 - 12:00 / 13:30 - 19:00
- Language(s) / Langue(s)** : **French with translation for Portuguese and Spanish**  
**Instructor / Instructeur** :
- Hotel(s) proposed  
to the participants** : **Ecocentro Escarpas do Caraça**  
Rua Melquiades Leandro 1050  
Catás Altas MG Brasil
- Hôtel(s) proposé(s)  
aux participants** : **Undefined**
- Room rates /  
Prix des chambres** : \$ 55,00 - R\$ 100,00
- Registration / Inscription** : [trial@pasionportrial.com](mailto:trial@pasionportrial.com)
- Booking / Réservation** :
- Closing date /  
Date de clôture** : **01 July 2010**

# CMS SEMINAR / SEMINAIRE CMS

Venue (Country / Pays)

Date

Registration form / *Formulaire d'inscription*

Hotel booking form / *Réservation d'hôtel*

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

Name / *Nom* :

First Name / *Prénom* :

Address / *Adresse* :

Phone / *Téléphone* :

Fax / *Fax* :

e-mail :

Please book / *Veillez réserver:*

Single room(s)

*Chambre(s) simple(s)* X .....

Double room(s)

*Chambre(s) double(s)* X .....

At / *au*

Hotel (name / *nom*)

From / *du* : ..... to / *au* : .....

Closing date / *Délai d'inscription* : Date

Candidate's signature /

*Signature du candidat* :

.....

Date /

*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*