



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

---

FMN	DMSB
Seminar/ <i>Séminaire</i>	CTR / Commission de Trial
Seminar location / <i>Lieu du séminaire</i>	Mercure Hotel Frankfurt Airport Am Weiher 20, D-65451 Kelsterbach
Nearest airport/ <i>Aéroport le plus proche</i>	Frankfurt (5 km)
Dates	06./07.03.2010
Time/ <i>Horaire</i>	09:00 - 17:00 h
Language(s)/ <i>Langue(s)</i>	English/German
Instructor/ <i>Instructeur</i>	Mr Anders MINKEN
Hotel(s) proposed to the participants/ <i>Hôtel(s) proposé(s) aux participants</i>	Mercure Hotel Frankfurt Airport Am Weiher 20, D-65451 Kelsterbach Fon: +49 6107 768-0 Fax: +49 6107 806-0 E-mail: h0719@accor.com
Room rates/ <i>Prix des chambres</i>	Single room € 111,00
Registration/ <i>Inscription</i>	DMSB, Hahnstrasse 70, D-60528 Frankfurt Fon: +49 69 633007-35 Fax: +49 69 633007-30 E-mail: kurzka@dmsb.de
Booking/ <i>Réservation</i>	Mercure Hotel Frankfurt Airport Am Weiher 20, D-65451 Kelsterbach Fon: +49 6107 768-0 Fax: +49 6107 806-0 E-mail: h0719@accor.co
Closing date/ <i>Date de clôture</i>	12 February 2010



**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*