



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

**Please complete in capital letters/
Veuillez 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
Veuillez 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