



12<sup>ème</sup> Réunion / 12<sup>th</sup> Meeting

**M.G.S.D.**

**Mediterranean Group for the Study of Diabetes  
Casablanca, Morocco**

28 avril - 1<sup>er</sup> mai 2011 / April 28 - May 1, 2011

Ne rien écrire ici / Please leave blank

### BULLETIN D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

Nom/Family name ..... Prénom/Given name .....

Adresse personnelle/Personal address .....

Ville/Town ..... Code postal /Zip code ..... Pays/Country .....

Téléphone ..... Fax .....

E-mail .....

### DROITS D'INSCRIPTION CONGRESSISTE / REGISTRATION FEES DELEGATE / 345 €

Date limite/Deadline 15/03/2011

TOTAL 1 = [ ] [ ] [ ] [ ] €

### RÉSERVATION HÔTELIÈRE / HOTEL BOOKING / MAZAGAN HOTEL / Chambre simple/Single room 145 €

Dates de séjour/Dates of stay

Base chambre simple et petit déjeuner/Single room and breakfast basis

Arrivée/Arrival: [ ] / [ ] / [ ]

Nbre de nuits/Nbr of nights

Départ/Departure: [ ] / [ ] / [ ]

[ ] x 145 € TOTAL 2 = [ ] [ ] [ ] [ ] €

### ACHEMINEMENT / MEANS OF TRANSPORT (Cocher les cases nécessaires/Please tick your choice)

Avion/Plane  Véhicule personnel/Own vehicle

Je désire une réservation/Please reserve in my favour (à payer sur la facture finale)/(to be included in the final invoice)

**ou je confirme mon arrivée** selon détails ci-après/ **or I confirm my arrival** according to the following schedule  
(je m'occupe moi-même de mon transport et je n'ai pas besoin de billets)/(taken care of by myself. I do not need any reservation or ticket)

Au départ de/From city ..... le (date)/on (date) ..... 2011 à (heure)/at(time) .....

Avec un retour/Returning to ..... le (date)/on (date) ..... 2011 à (heure)/at(time) .....

### DÎNER DE CLÔTURE / FAREWELL DINNER / 65 €

Je m'inscris au dîner de clôture du 30 avril 2011/I wish to register for the Farewell dinner of April 30, 2011

oui/yes  non/no

TOTAL 3 = [ ] [ ] [ ] [ ] €

### TOTAL À RÉGLER / TOTAL AMOUNT TO BE PAID

TOTAL 1 + 2 + 3 [ ] [ ] [ ] [ ] €

Ci-joint chèque en euros à l'ordre de/Herewith enclosed a check in Euros made out to the order of : **CARLSON WAGONLIT EVENT**  
Nous ne pouvons accepter les virements. Aucune inscription ne sera prise en compte si elle n'est pas accompagnée du chèque correspondant.  
We cannot accept bank drafts. We cannot accept any registration without the attached corresponding payment.

Adressez le tout à/Please send your registration form and check to : **CARLSON WAGONLIT EVENT**

Emanuela Guerri Dall'Oro - 31, rue du Colonel Pierre Avia - 75741 Paris Cedex 15

Tél. : +33 (0)1 41 33 68 75 - Fax : +33 (0)1 77 72 41 48 - [eguerridalloro@carlsonwagonlit.fr](mailto:eguerridalloro@carlsonwagonlit.fr)