

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE RÉSERVATION HÔTELIÈRE**

À retourner avant  
le 1er juillet 1999 à

IFLA '99 Secrétariat de la Conférence  
SEAMEO Centre régional pour l'archéologie et de beaux arts (SPAFA)  
SPAFA siège central  
81/1 Si-Ayutthaya,  
Samsen, Theves,  
Bangkok 10300. THAÏLANDE Téléc. : 662-280-4030  
Courrier électronique: [spafa@ksc.th.com](mailto:spafa@ksc.th.com) Tél. : 662-280-4022-9

**Un exemplaire du présent formulaire d'inscription doit être complété pour chaque participant actif. Veuillez utiliser une machine à écrire ou des caractères d'imprimerie.**

Titre                                    \_ Prof.                                    \_ Dr                                    \_ M.                                    \_ Mme

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Société/Institution \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville/code postal \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Adresse Courri électronique \_\_\_\_\_

Téléphone (indicatif national-régional-local) \_\_\_\_\_

Télécopieur (indicatif national-régional-local) \_\_\_\_\_

**Personne(s) accompagnatrice(s) :**

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

**1) Frais d'inscription : (Cochez la catégorie et complétez le montant à payer)**

	Dollars américains	Nombre de Personnes	Dollars américains
<input type="checkbox"/> Participant, paiement avant le 15 mars 1999	350	_____	_____
<input type="checkbox"/> Participant, paiement après le 15 mars 1999	425	_____	_____
<input type="checkbox"/> Personne(s) accompagnatrice(s), paiement avant le 15 mars, 1999	200	_____	_____
<input type="checkbox"/> Personne(s) accompagnatrice(s), paiement après le 15 mars 1999	250	_____	_____

**2) Langue d'interprétation :**

Anglais                                     Français                                     allemand                                     russe                                     espagnol

**3) Tourisme : (Choisissez une visite en indiquant votre premier choix (1) et votre deuxième choix (2))**

3.1 ½ journée (inclus dans les frais du participant et de la (des) personne(s) accompagnatrice(s))

Nombre de personne(s)

Palais Royal et Temple du Bouddha d'émeraude \_\_\_\_\_

Temples en ville (Wat Benchamabopit, Wat Po et Wat Traimit) \_\_\_\_\_

Palais Wimarnek et Abhisek Dusit \_\_\_\_\_

Maison de Jim Thomson et Palais de Suan Pakkard \_\_\_\_\_

Marché flottant de Bangkok (Visites de petits canaux et du Temple de Dawn) \_\_\_\_\_

- 3.2 1 journée complète pour les participants et personne(s) accompagnatrice(s) Nombre de personne(s)
- Ayutthaya & Bang Pa-in (visite aller-retour en autocar) \_\_\_\_\_
  - Musée de cire, Nakhon Pathom et Rose Garden \_\_\_\_\_
  - Petchburi et Palais Khao Wang \_\_\_\_\_
  - Pont sur la rivière Kwai et Kanchanaburi \_\_\_\_\_

**4) Visites des bibliothèques** (Choisissez une visite en indiquant votre premier choix (1) et votre deuxième choix (2))

		Code	Nombre de personne(s)
<input type="checkbox"/> Bibliothèque nationale		01;	_____
<input type="checkbox"/> Bibliothèques universitaires et de collègues		02; 03; 04	_____
<input type="checkbox"/> Bibliothèques scolaires		05; 06;	_____
<input type="checkbox"/> Bibliothèques publiques		07; 08;	_____
<input type="checkbox"/> Bibliothèques spécialisées		09; 10;	_____

**5) Circuits avant / après la conférence : Veuillez compléter le formulaire C.**

**6) Réservation d'hôtel :**

Catégorie	Nombre de chambres		Dépôt (Dollars américains)	Total
	Simple	Double		
<input type="checkbox"/> A	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> B	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> C	_____	_____	_____	_____

Date d'arrivée : \_\_\_\_\_ Date de départ : \_\_\_\_\_

**La réservation d'hôtel doit être faite avant le 1er juin 1999. Notez que** le Comité national d'organisation se réserve le droit de vous attribuer une autre catégorie hôtelière au cas où la catégorie souhaitée afficherait complet.

**7) Paiement**

Le paiement devra être effectué en dollars américains. Veuillez préciser clairement vos noms et adresse sur les chèques et mandats. Le montant total (frais d'inscription et dépôt hôtelier) à payer en dollars américains sera réglé par

Carte de crédit, les renseignements suivants sont requis:

Type de Carte :  American Express  Diners  Master Card  Visa

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom du titulaire : \_\_\_\_\_

Signature du titulaire (primordiale) : \_\_\_\_\_

Chèque bancaire payable au Comité national d'organisation (Les chèques personnels ou de sociétés ne seront pas acceptés).

Numéro de chèque \_\_\_\_\_

Virement bancaire au Comité national d'organisation

Nom du compte : IFLA 1999 Bangkok

No. de compte. : 101-587192-2

Nom de la banque : Bangkok Bank Public Company Limited,  
Siège central, 333 Silom Road, Bangkok 10500, THAÏLAND

Avec mention : formulaire d'inscription et nom de l'expéditeur (Nom de famille en majuscules), date.

Veuillez noter que les frais de transmission doivent être payés par l'expéditeur, et ne pas expédier après le 1er août 1999.

**Annulations et remboursements**

Tout avis d'annulation doit être soumis avant le 1er juin 1999 par écrit au Secrétariat de la Conférence. Si une annulation a lieu avant le 1er juin 1999, 50% du montant sera remboursé après la conférence. Il n'y aura aucun remboursement si l'annulation a lieu après le 1er juin 1999.

En signant le présent formulaire, je déclare accepter les modalités applicables en cas d'annulation.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_