

**La 66ème Conférence Générale de l'IFLA
13-18 août 2000 Jérusalem**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VEUILLEZ COMPLETER CE FORMULAIRE EN CARACTÈRES MAJUSCULES ET LE RENVoyer, AVANT LE 1^{ER} JUILLET 2000 AU:

IFLA 2000 SECRÉTARIAT

Peltours-Te'um Congress Organisers

POB 52047, Jérusalem 93420, Israël

Adresse: 9 HaUman St., Suite 207, Jérusalem 91520, Israël

Tél: +972 2 648 1245

Fax: +972 2 648 1305

E-mail: teumcong@netmedia.net.il

PARTICIPANT:

Nom de famille: _____

Prénom: _____ Titre (M., Mme., Mlle.): _____

Société/Institution: _____

Adresse postale: _____

Ville: _____ Code Postale: _____ Pays: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

E-mail: -----

PERSONNE(S) ACCOMPAGNANT LE/LA PARTICIPANT(E)

1: Nom de famille _____ Prénom: _____

2: Nom de famille _____ Prénom: _____

3: Nom de famille _____ Prénom: _____

Autres: _____

Avant le 15 mai 2000:

Participant(e): 375\$

Personne(s) accompagnant: 200\$

Après le 15 mai 2000:

Participant(e): 425\$

Personne(s) accompagnant: 250\$

2. LANGUE DE PRÉFÉRENCE

anglais français allemand russe espagnol

3. EST-CE VOTRE PREMIERE CONFÉRENCE IFLA?

Ou

Non

4. ETES-VOUS MEMBRE DE L'IFLA

Oui

Non

Dans l'affirmative, veuillez indiquer votre numéro de membre: _____

5. VISITES DE BIBLIOTHÈQUES

Faites votre choix en indiquant 2 options et votre préférence pour une visite d'une demi journée ou d'une journée entière.

I: Bibliothèque nationale gouvernemental

II: Bibliothèque spécialisée en études juives

III: Bibliothèque d'institutions religieuses

IV: Bibliothèques universitaires

V: Bibliothèques publiques

VI: Bibliothèques scolaires

Premier choix (1): _____ **Deuxième choix (2):** _____

Je préfère:

demi journée

journée entière

6. HÉBERGEMENT

Les prix indiqués ci-dessous sont **par chambre et couvrent** une nuit avec un petit déjeuner (buffet israélien).

Un dépôt équivalent une nuit d'hôtel est requise avec ce formulaire.

| | Chambre double (2 personnes) | Chambre individuelle (1 personne) |
|------------------|---|--|
| Crowne Plaza * + | 190 \$ <input type="checkbox"/> | 162 \$ <input type="checkbox"/> |
| King Solomon | 162 \$ <input type="checkbox"/> | 150 \$ <input type="checkbox"/> |
| Renaissance * + | 140 \$ <input type="checkbox"/> | 116 \$ <input type="checkbox"/> |
| Royal * + | 115 \$ <input type="checkbox"/> | 95 \$ <input type="checkbox"/> |
| Ariel | 110 \$ <input type="checkbox"/> | 90 \$ <input type="checkbox"/> |
| Caesar * | 96 \$ <input type="checkbox"/> | 84 \$ <input type="checkbox"/> |
| Park Plaza * | 94 \$ <input type="checkbox"/> | 82 \$ <input type="checkbox"/> |
| Mercure * | 94 \$ <input type="checkbox"/> | 82 \$ <input type="checkbox"/> |
| Shalom | 90 \$ <input type="checkbox"/> | 80 \$ <input type="checkbox"/> |
| Windmill | 90 \$ <input type="checkbox"/> | 78 \$ <input type="checkbox"/> |

* Hôtels accessibles à pied depuis le lieu de la conférence.

+ Hôtels avec piscine et installations sportives.

- Veuillez indiquer ci-dessus, quel est votre **premier choix**, en cochant la case appropriée.
- Au cas où votre premier choix ne peut être satisfait, veuillez indiquer votre second choix:

Hôtel: _____ Chambre double Chambre individuelle

Au cas où vos deux choix ne peuvent être satisfaits, le secrétariat se réserve le droit de vous attribuer une chambre équivalente dans un autre hôtel.

Je souhaite réserver une chambre selon les indications ci-dessous:

Du (date d'arrivée): _____ Au (date de départ): _____

Nombre total de nuits: _____

N.B.: L'heure de mise à disposition d'une chambre est 14 heures. En cas d'arrivée très tôt le matin, et si vous souhaitez recevoir votre chambre dès votre arrivée, vous devez réserver la nuit précédente.

7. EXCURSIONS HORS CONFÉRENCE EN OPTION

Les prix sont calculés pour un nombre de 15 personnes minimum, sauf avis contraire. Les réservations doivent être accompagnées par un dépôt ou un paiement correspondant.

Veuillez vous référer à la brochure pour une description détaillée et pour les réservations d'hôtels.

1ER. EXCURSIONS AVANT LA CONFÉRENCE

Un versement de **150\$** par personne est exigible à titre d'arrhes pour les excursions **A-1 et A-2**.

A-1: 3 jours, 3 nuits – Nord d’Israël 9-12 août

- 5 étoiles: **1222\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 5 étoiles: **807\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 4 étoiles: **822\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 4 étoiles: **538\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$

A-2: 2 jours, 2 nuits – Nord d’Israël 10-12 août

- 5 étoiles: **876\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 5 étoiles: **568\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 4 étoiles: **564\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 4 étoiles: **362\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$

2E. EXCURSIONS APRÈS LA CONFÉRENCE

Un versement de **150\$** par personne est exigible à titre d'arrhes pour les excursions **B-1 et B-2**.

B-1: 4 jours, 3 nuits – Nord d’Israël, 19-22 août

- 5 étoiles: **1222\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 5 étoiles: **807\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 4 étoiles: **822\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 4 étoiles: **538\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$

B-2: 2 jours, 1 nuit – Nord d’Israël, 19-20 août

- 5 étoiles: **520\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 5 étoiles: **325\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 4 étoiles: **384\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- 4 étoiles: **232\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$

3E. EXCURSIONS D’UNE JOURNÉE

Un paiement intégral est exigible lors de la réservation pour type d’excursion d’une journée.

- C-1:** Grottes de Sorek/Kibboutz/Beit Guvrin; 16 août, **52\$** x (nombre de personnes) ____ = _____ \$
- C-2:** La mer mort/Massada; 19 août, **70\$** x (nombre de personnes) _____ = _____ \$
- C-3:** Nord d’Israël, 20 août, **70\$** x (nombre de personnes) _____ = _____ \$
- C-4:** Journée sur un chantier de fouilles, **40\$** x (nombre de personnes) _____ = _____ \$
 - 16 août
 - 18 août

D. EXCURSIONS VERS DES DESTINATIONS SPÉCIALES

Versement de **150\$** par personne est exigible à titre d'arrhes pour les excursions **D-1 et D-2**.

D-1: 4 jours, 3 nuits – Le Caire, 19-22 août

- Deluxe: **650\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = \$ _____
- Deluxe: **535\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = \$ _____
- 5 étoiles: **590\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = \$ _____
- 5 étoiles: **460\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = \$ _____

D-2: 3 jours, 2 nuits – La Jordanie, 20-22 août

- Deluxe: **834\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- Deluxe: **499\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- Première: **762\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- Première: **451\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- Touristique: **654\$** par chambre **double** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$
- Touristique: **385\$** par chambre **individuelle** (nombre de chambres) _____ x 150\$ = _____ \$

D-3: Eilat – Contacter le Secrétariat

8. PAIEMENT - EN DOLLARS US - ACCOMPAGNANT LE PRÉSENT FORMULAIRE:

Inscription: Participant(s): \$ _____ Personne(s) accompagnant(s): \$ _____

Hébergement: \$ _____ Excursions: \$ _____

TOTAL PAYÉ AVEC CE FORMULAIRE: \$ _____

9. PAIEMENT EFFECTUÉ PAR:

- Chèque de banque certifié libellé au nom de IFLA 2000**

Numéro de chèque: _____ Nom de la banque: _____

- Carte de crédit:** Visa Diners Master/Euro Amex

Numero de carte: (ECRIRE LISIBLEMENT TOUS LES CHIFFRES)

_____ - _____ - _____ - _____

Valable jusque: _____

Nom figurant sur la carte: _____

Date: _____ Signature: _____