

# Regards croisés franco-espagnols sur la convention d'arbitrage

Deuxièmes Journées Conjointes Club Español del Arbitraje Comité Français de l'Arbitrage.

Madrid, 2 octobre 2009

## COORDONNÉES:

Prénom: ..... Nom: .....

CNI/Passeport: .....

Organisme/Société: .....

Dept.: ..... Poste: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: ..... Pays: .....

Tél: ..... E-mail: .....

## ADRESSE DE FACTURATION: (à remplir si l'adresse de facturation est différente de l'adresse personnelle)

Nom ou Raison Sociale: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: ..... Pays: .....

Numéro d'identification fiscale (TVA): .....

## INSCRIPTION:

Associés CEA/CFA/IL: 175 € + 16% TVA. Montant: 203 € \*

Non Associés: 250 € + 16% TVA. Montant: 290 € \*

Étudiants: 75 € + 16% TVA. Montant: 87 € \*

\* Ces frais incluent le déjeuner et les pauses-café

## MOYEN DE PAIEMENT:

Virement bancaire: N° de Compte 0182 2487 71 0200323368

Veillez indiquer le prénom et nom de famille du participant en tant que référence lors du virement. Swift Code: BBVA ESMMXXX

Iban: ES 90 0182 2487 71 0200323368

BBVA, C/ Orense 17 -Madrid-

Carte de crédit:  Visa  Mastercard  American Express

Porteur de la Carte: .....

N° de Carte: ..... Expire le: ..... / .....

Veillez retourner le présent formulaire dûment rempli à:  
ehidalgo@papcongresos.es ou bien par télécopie au (34) 91 377 46 69