



NOM | *Last name* : PRÉNOM | *First name* :

SECTION LOCALE JCI | *Local Chapter* :

ACCOMPAGNANT | *Additional Attendee* : OUI | YES – NON | NO

Nom | *Last name* : PRÉNOM | *First name* :

JE SUIS | *I'm* :

Membre JCI | *Member* : : OUI | YES – NON | NO

Sénateur *or Senator* : OUI | YES – NON | NO

E-MAIL : Tel. / GSM :

FACTURE | *Invoice* : OUI | YES – NON | NO

Numéro de TVA | *VAT Number* :

Coordonnées de facturation | *Informations* :

.....
.....

		Early < 30-06-2018	Normal < 31-08-2018	Late > 01-09-2018	Nombre Number
MEMBRE <i>Member</i>	Programme complet <i>Full fee</i>	150 €	160 €	185 €	
	Soirée du vendredi <i>GAP only</i>	55 €	60 €	65 €	
	Journée du samedi <i>Saturday day program</i>	50 €	55 €	60 €	
	Soirée de Gala <i>GALA only</i>	100 €	105 €	120 €	
SENATEUR <i>Senator</i>	Programme complet <i>Full fee</i>	180 €	190 €	215 €	
	Journée du samedi <i>Saturday day program</i>	80 €	90 €	100 €	
ENFANTS <i>Children</i>	Programme complet <i>Full fee</i>	60 €	60 €	60 €	

Prix sous condition de paiement dans les 30 jours de l'inscription. Au delà, prix du fee majoré.
Fee/tariff applicable where the payment has been done within 30 working days. Beyond this deadline, the fee shall be increased. You may be charged accordingly.

Paiement au compte JCI Arlon BE54 0688 9154 3797 | GKCCBEBB
Payment for JCI Arlon

Communication : NCN2018 + Nom + Prénom + Section locale
Banking communication : NCN2018 + Last Name + First Name + Chapter

L'inscription sera effective dès réception du paiement.
The registration will be effective from reception of the payment

Contact Person | *Personne de contact*:

Signature :