**XXIII JOURNÉES MYCOLOGIQUES DE LA CONFÉDÉRATION EUROPÉENNE DE MYCOLOGIE MÉDITERRANÉENNE (CEMM) – FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOM | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **PRÉ**NOM | |  | | | | | | | | **DATE DE NAISSANCE** | | | |  | | |
| (1) | **ASSOCIATION** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ADDRESSE** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **CODE POSTAL** | |  | | **VILLE** | | |  | | | | | | | | | |
|  | **PAYS** | |  | | | | | **TÉLÉPHONE** | | | |  | | | | | |
|  | **E-MAIL** | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) | **ASSISTE COMME ?** | | **PARTICIPANT** | |  | | **ACCOMPAGNANT** | | | | | |  | **ETUDIANT** | | |  |
| (3) | **PARTAGE CHAMBRE AVEC ?** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| (4) | **POSTE MICROSCOPE?** | | | | **OUI/NON** | | | | **DESSICATEUR ?** | | | | | | | **OUI/NON** | |
| (4) (5) | **COMMUNICATION** | | **ORALE** | | **OUI/NON** | | | | **POSTER** | | | | | | | **OUI/NON** | |
| **TITRE** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4)  (6) | **SORTIES OPTIONNELLES** | | | **FAIA BRAVA** | | **OUI/NON** | | | | **DUNAS DE S.JACINTO** | | | | | | **OUI/NON** | |
| (7) | **ALIMENTATION** | | |  | | (4) | | | | **CHAMPIGNONS** | | | | | | **OUI/NON** | |

*(1) Si l'Association n’appartient pas à la CEMM, indiquer «NON CEMM"*

*(2) Marquer avec X. Les participants et les accompagnants ont des programmes différents..*

*(3) Une fiche d’inscription doit être remplie pour chaque participant.*

*(4) Biffer les mentions inutiles.*

*(5) Un résumé de la présentation doit être envoyer à gmarques@utad.pt avant le* ***30 Septembre 2015****. La communication (format digital) sera remise au débout des Journées.*

*(6)Vous pouvez choisir les deux.*

*(7) Indiquer avec précision le type de restritions alimentaires (diabète, gluten, sans sel, végétarien, etc..)*

**Nous vous prions de bien vouloir remplir toutes les rubriques.**

**Envoyer à apantorra@gmail.com avant le 30 juin 2015, accompagné de la copie du virement\* ou par la poste à l’adresse*:***

**Associação Micológica A Pantorra**

**Apartado 11**

* 1. **Mogadouro PORTUGAL**

**\*50% d'acompte de l´hôtel et les frais d'inscription. Et pour ceux qui ne désirent pas être hébergés, 50€ plus les frais d'inscription.**