**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.**