|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Texto  El contenido generado por IA puede ser incorrecto. | **INSCRIPTION** | Imagen que contiene Patrón de fondo  El contenido generado por IA puede ser incorrecto. |





|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom(s) de famille :** |  | **Nom(s) :** |  |
| **Institution :** |  |
| **Nationalité :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Ville** |  | **Code postal :** |  |
| **Pays** |  |  |
| **Courriel :** |  | **Téléphone** |  |

Phase 1 (délai jusqu'au 31/05/2025) Mettez un (X) dans la case appropriée.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AFRIQUE CARAÏBES AMÉRIQUE LATINE** | **60 euros** |  |
| **EUROPE** | **90 euros** |  |
| **ÉTATS-UNIS CANADA** | **190 euros** |  |
| **DOCTORANT** | **50 euros** |  |
| **AUDITEUR LIBRE** | **50 euros** |  |
| **TOTAL** |  |

**LES MODES DE PAIEMENT**

(Les frais bancaires sont à la charge du participant)

# ATTENTION : N'OUBLIEZ PAS D'INDIQUER LE NUMÉRO ASSOCIÉ AU LIBELLÉ AINSI QUE VOS NOM(S) ET PRÉNOM(S) AFIN QUE VOTRE PAIEMENT PUISSE ÊTRE IDENTIFIÉ.

1. **- PAR VIREMENT BANCAIRE**

Banque : BANCO SANTANDER

Compte : UNIVERSIDAD DE ALCALÁ (NIF : Q2818018J)

# IBAN : ES87 0049 6692 8727 1630 5096

**SWIFT/BIC : BSCHESMMXXX**

Libellé : 3099ZZ155 + NOM(S) et PRÉNOM(S)

Date du virement :

# - PAYPAL

Compte : Landry Wilfrid MIAMPIKA

Courriel : landry.miampika@uah.es

Libellé : 3099ZZ155 + NOM(S) et PRÉNOM(S)

Date du virement :

# VEUILLEZ ENVOYER VOTRE JUSTIFICATIF DE PAIEMENT À :

Courriel : afrorg.elc@uah.es