

“New horizons in immunotherapy”

Pre-Registration Form

E-Mail or Mail to:

Email : celine.kerandel@chu-nantes.fr

Association ITERTUN

ITUN – CRTI UMR1064

Céline KERANDEL-DION

30 Bd Jean Monnet – 44093 Nantes Cedex 1

Tel : +33 2 40 08 47 69

<https://nat-igo-meeting.univ-nantes.fr>

A. PARTICIPANT

Title / Titre Last name / Nom First name / Prénom

Institution / Organisme

Address / Adresse

City / Ville Postal code / CP Country / Pays

Phone Email

B. REGISTRATION FEES / FRAIS D'INSCRIPTION

		EARLY BIRD RATE Until March 27 th 2020	STANDARD RATE From March 28 th , 2020	AMOUNT in EURO SOMME EN €
ACADEMIC	Labex IGO Member	50 €HT	100 €HT	_____ €
	Non-Member	230 €HT	430 €HT	_____ €
STUDENT (*)	Labex IGO Member	30 €HT	50 €HT	_____ €
	Non-Member	100 €HT	230 €HT	_____ €
PRIVATE		330 €HT	630 €HT	_____ €
		VAT 20% / TVA à 20% (**)		_____ €
		(**) VAT if applicable / TVA facturée si applicable		
* LETTER OF RECOMMENDATION FROM DEPARTMENT HEAD IS REQUIRED FOR STUDENTS LES ÉTUDIANTS DOIVENT NOUS RETOURNER LEUR BULLETIN D'INSCRIPTION ACCOMPAGNÉ D'UN JUSTIFICATIF DU RESPONSABLE DE LEUR LABORATOIRE		TOTAL REGISTRATION / Frais d'inscription		_____ €

European Union entities subject to VAT must submit their VAT number in order to be exempt from VAT : n°.....
Les Entités de l'Union européenne assujetties à la TVA doivent soumettre leur numéro de TVA afin d'être exonérés de la TVA : n°.....

LUNCH: INCLUDED IN REGISTRATION FEES BUT REGISTRATION REQUIRED: ⇒ Thursday / Jeudi Yes / oui No / non
Déjeuner sur place : **INCLUS DANS LES FRAIS D'INSCRIPTION mais INSCRIPTION OBLIGATOIRE** ⇒ Friday / Vendredi Yes / oui No / non
COCKTAIL – May 28th - 5.pm ⇒ Thursday / Jeudi Yes / oui No / non

C. PAYMENT / RÉGLEMENT

Payment will be made on receipt of the invoice

- BY WIRE CHEQUE only drawn on a French bank / PAR CHÈQUE BANCAIRE (uniquement émis sur une banque française)
- BY WIRE TRANSFER in euros / par virement bancaire en €

Confirmation of registration will be at the reception of the payment

THE REGISTRATION WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT PAYMENT / LA RESERVATION NE SERA EFFECTIVE QU'AVEC LE RÉGLEMENT CANCELLATION POLICY: IN ORDER TO RECEIVE A FULL REFUND (LESS ADMINISTRATION FEE of 30 €), PLEASE SEND A WRITTEN REQUEST BY MAIL, FAX OR MAIL TO ITUN – UMR Inserm 1064 – Association Itertun 15 DAYS BEFORE THE CONFERENCE (18/05/2020) CONDITIONS D'ANNULATION : SEULES LES ANNULATIONS PARVENANT PAR TTE, FAX OU MAIL À L'ITUN - UMR Inserm 1064 – Association Itertun AU PLUS TARD 15 JOURS AVANT LE DÉBUT DU CONGRÈS (18/05/2020) PERMETTRONT LE REMBOURSEMENT DES SOMMES VERSÉES, EXCEPTÉ LES FRAIS DE DOSSIER DE 30 € SIRET 397 904 566 00015 / VAT FR88397904566