

# Transformaction<sup>®</sup> 2018

Saint Raphaël – Valescure (Nice), France  
19 – 25 Mars | March | Marzo  
2018



## Forum International de l'Innovation Sociale

International Forum for Social Innovation  
Foro Internacional para la Innovación Social

### I BULLETIN D'INSCRIPTION / APPLICATION FORM / FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nom / Surname / Apellido\* :

Prénom / Firstname / Nombre\*:

Age / Edad:

Sexe / Gender / Género :

Nationalité / Nationality / Nacionalidad\*:

Titre / Current Job Title / Profesión\*:

Organisation ou Entreprise / Employing Organization / Centro de Trabajo\*:

Adresse Professionnelle / Work Address / Dirección del centro de Trabajo:

Tél. / Tel

Fax:

email\*:

Adresse personnelle / Private Address / Dirección particular:

Tél. / Tel :

Fax:

e.mail\*:

Je demande une inscription au: / I apply for membership in the : / Solicito ser miembro en :

- Sous-séminaire d'Ouverture / Access Sub-Conference / Sub-seminario de Apertura\*
- Sous-séminaire d'Application / Application Sub-Conference / Sub-seminario de Aplicación\*

Merci de remplir soigneusement la rubrique 2 c, page 2  
Please, carefully fill out the section 2.c., page 2  
Por favor, rellene cuidadosamente la sección 2.c., página 2.

Date/Fecha:

Signature/Firma:

\* Cette information pourra être communiquée aux membres du Séminaire.  
This information may be shared with other members of the Conference.  
Esta información podrá ser comunicada a otros miembros del Seminario.

## II INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES / ADDITIONAL INFORMATION/ INFORMCIÓN ADICIONAL

- 2.a. Fonctions et responsabilités principales:  
Major functions and responsibilities:  
Funciones y responsabilidades principales:
- 2.b. Veuillez indiquer brièvement les fonctions que vous avez exercées dans le passé:  
Please briefly describe your past work experience:  
Describa brevemente sus experiencias laborales pasadas:
- 2.c. Expérience(s) passée(s) de séminaire(s) ? Quand et où? Institution(s) organisatrice(s) ?  
Previous conference(s) experience(s)? When and where? Organising institution(s)? Experiencia(s)  
Previa(s) en seminario(s)? Cuándo y dónde? Institución(es) organizadora(s)?
- 2.d. Sujets d'intérêts particuliers: quels sont les domaines relatifs à votre travail actuel ou futur pour  
lesquels vous espérez tirer profit du Séminaire ?  
Special interests: are there any special areas in your present or future work for which you hope to  
benefit from the Conference?  
Intereses particulares: cuáles son las áreas, en su trabajo actual o futuro, que espera se beneficien del  
Seminario?

### III PAIEMENT DES ARRHS / PAYMENT OF BOOKING FEE / PAGO DE LAS ARRAS

Merci de consulter les informations administratives mentionnées dans la brochure (p. 25-27).

Please consult the administrative information mentioned in the brochure (p. 25-27).

Por favor, consulte la información administrativa mencionada en el brochure (p. 25-27).

**A Le versement à effectuer lors de la remise du bulletin d'inscription est composé de :**  
**The amount of payment accompanying the application form consists of :**  
**La cantidad a pagar, acompañando la ficha de inscripción, consiste en :**

**la cotisation annuelle du F.I.I.S. pour 2018 (obligatoire, sauf si déjà réglée).** Les personnes originaires de certains pays pourront payer une cotisation réduite comme détaillé dans le tableau à la fin de la brochure.

**IFSI's annual membership fees for 2018 (mandatory unless previously paid).** People coming from some specific countries could be allowed to pay a reduced fee as detailed in the template at the end of the brochure.

**la cotización anual de FIIS para el 2018 (obligatoria si no pagó antes).** Las personas procedentes de determinados países podrían abonar una tarifa reducida tal y como está detallado en la tabla incluida al final de este folleto.

80 € (Pas de TVA/no VAT/no IVA)

les arrhes accompagnant l'inscription au Séminaire Transformation® de mars 2018

Booking fee for registration to the Conference Transformation® of March 2018

Arras de Inscripción al Seminario Transformation® de marzo 2018

1400 € (T.T.C./VAT included/IVA incluido)

Total (T.T.C./VAT included/IVA incluido):

**Je joins mon règlement par / I enclose my payment by / Efectúo mi pago por :**

Virement bancaire/Bank transfer/Transferencia Bancaria Ref.:  
IBAN (International Bank account Number):  
FR76 3006 6100 4100 0106 1180 188  
CIC Paris, 2 Bd Raspail 75007 Paris France

Chèque à l'ordre de/Cheque made payable to/Cheque a la orden de:  
FORUM INTERNATIONAL DE L'INNOVATION SOCIALE

Carte bancaire VISA/Credit card VISA/Tajeta de crédito VISA:  
Montant/Amount/Monto: € N°:  
Date de validité/Date of validity/Fecha de caducidad: \_\_ / \_\_

Date-Signature/Firma:

**B** Avant le séminaire, la cotisation APTI est à régler : en espèces avant le début du séminaire, par chèque à l'ordre de l'APTI ou par virement sur le compte suivant :

**Barclays Paris Banque privée;**

**n° de compte IBAN: FR76 3058 8612 1327 0277 3010 140 ;**

**BIC: BARCFRPP**

La cotisation annuelle APTI pour 2018 / APTI Annual membership fee for 2018 / La cotización anual APTI para 2018 :  
10 € (Pas de TVA/no VAT/no IVA)

PAIEMENT EN EURO (€), NET POUR LE DESTINATAIRE  
PAYMENT IN EURO (€), FREE FOR THE PAYEE  
EPAGO EN EURO (€), NETO PARA EL DESTINATARIO

#### 4.a. Connaissances linguistiques / Languages abilities / Habilidades lingüísticas

Veillez indiquer votre connaissance de chacune des trois langues du Séminaire:

Please indicate your proficiency level in each of the three Conference languages:

Por favor, indique su nivel de conocimiento en cada uno de los tres idiomas del Seminario:

	Français French Francès	Anglais English Inglés	Espagnol Spanish Español
Langue maternelle/Mother tongue/ Lengua materna:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Courant/Conversational/ Conversacional:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non connue/None/Desconocidos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4.b Repas/ Meals / Comidas

Merci de nous indiquer ici si vous suivez un régime alimentaire particulier que vous souhaitez pour suivre pendant le séminaire.

Please indicate here if you are on a special diet that you wish to continue during the Conference.

Por favor, indique si tiene alguna dieta especial que le gustaria seguir durante el Seminario.

#### 4.c. Coordonnées à utiliser / Contact details to be used / Información de contacto para ser utilizada

Parmi les coordonnées que vous avez communiquées à la page 1 de ce bulletin, lesquelles peuvent être utilisées par le F.I.I.S. et communiquées aux membres du séminaire ?

Please, specify below which contact details (indicated on page 1) you would like to see used by IFSI and be given to conference members?

Por favor, especifique a continuación qué informaciones de contacto (indicada en la página 1 de esta ficha) pueden ser utilizadas por FIIS y ser entregadas a los miembros del Seminario.

- Coordonnées professionnelles / Work contact details / Información de contacto laboral
- Coordonnées personnelles / Private contact details / Información de contacto personal

À envoyer à / To be sent to / Enviar a :

**Forum International de l'Innovation Sociale**  
**60 rue de Bellechasse,**  
**75007 Paris ( France )**

tél. : +33 (0)1 45 51 79 33

fax : +33 (0)1 45 51 39 42

ifsi.fiis @ orange.fr

*L'ensemble des droits d'inscription devra être acquitté avant le 31 janvier 2018.*

*The balance of fees due must be paid before January, 31st 2018.*

*El total de las tarifas adeudadas debe pagarse antes del 31 de enero del 2018.*