Transformaction ® 2017

* Saint Raphaël – Valescure (Nice), France

20 – 25 Mars | March | Marzo 2017

**Forum International de l’Innovation Sociale**

International Forum for Social Innovation

Foro Internacional para la Innovación Social

**I B U L L E T I N D ’I N S C R I P T I O N / A P P L I C A T I O N F O R M / F I C H A D E I N S C R I P C I Ó N**

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’Elaboration / Elaboration Sub-Conference / Sub-seminario de Elaboración\*
* 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.

**I I I N F O R M A T I O N S C O M P L E M E N T A I R E S / A D D I T I O N A L I N F O R M A T I O N/ I N F O R M C I Ó N A D I C I O N A L**

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?

**I I I P A I E M E N T D E S A R R H E S / P A Y M E N T O F B O O K I NG F E E / P A G O D E L A S A R R A S**

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, accompañando la ficha de inscripción, consiste en :

la cotisation annuelle du F.I.I.S.pour 2017 (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 feesfor 2017 (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 FIISpara el 2017 (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 arrhesaccompagnant l’inscription au Séminaire Transformaction® de mars 2017

Booking feefor registration to the Conference Transformaction® of March 2017

Arras de Inscripción al Seminario Transformaction® de marzo 2017

 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 órden 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 annuelleAPTI pour 2017 / APTI Annual membership fee for 2017 / La cotización anual APTI para 2017

 10 € (Pas de TVA/no VAT/no IVA)

P A I E M E N T E N E U R O ( € ) , N E T P O U R L E D E S T I NA T A I R E

P A Y M E N T I N E U R O ( € ) , F R E E F O R T H E P A Y E E

P A G O E N E U R O ( € ) , N E T O P A R A E L D E S T I NA T A R I O

**I V IN F O R M A T I O N S P R A T I Q U E S / P R A C T I C A L I N F O R M A T I O N / I N F O R M A C I Ó N E S P R Á C T I C A S**

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

Veuillez 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: |  |  |  |  |  |
| Courant/Conversational/Conversacional: |  |  |  |  |  |
| Non connue/None/Desconocido: |  |  |  |  |  |

4.b. Repas / Meals / Comidas

Merci de nous indiquer ici si vous suivez un régime alimentaire particulier que vous souhaitez poursuivre 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 informaciónes 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 2017.

The balance of fees due must be paid before January, 31st 2017.

El total de las tarifas adeudadas debe pagarse antes del 31 de enero del 2017.