**REGISTRATION FORM**

Please fill in the form and send it by mail to [***aduguet@club-internet.fr***](mailto:aduguet@club-internet.fr)

Mr/Ms/Mrs/Dr/Pr :

Student ( *étudiant)* Scholar (*enseignant)* Professional (*professionnel)*

First Name *(prénom)* : Last Name *(Nom)* :

University (Université) :

Phone number *(Téléphone):*

Email Address:

Registration and Contribution to the lunch Restaurant le Moai Jardin des Plantes : 25 Euros

Payment in cash upon arrival or by check to ARFDM

***Or by bank transfer to ARFDM :***

ARFDM Association de Recherche et de Formation en Droit Médical

Code Banque 30004 Code Guichet 00765 Numéro de compte 00010041167 Clé RIB 68

IBAN : FR76 3000 4007 6500 0100 4116 768

BIC (Bank Identification Code) : BNPAFRPPTLS