



AFRICAN REINSURANCE CORPORATION SOCIÉTÉ AFRICAINE DE RÉASSURANCE (AFRICA RE)

**32^{EME} REUNION ANNUELLE ORDINAIRE DE L'ASSEMBLEE GENERALE
24 JUIN 2010 – ALGER, ALGERIE**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. NOM ET PRENOMS:.....
2. NATIONALITE:.....
3. COMPAGNIE:.....
4. FONCTIONS:.....
5. ADRESSE:.....EMAIL.....
6. TELEPHONE :..... FAX :.....
7. PAYS :.....
8. DETAILS DU PASSEPORT :.....NO :.....
9. DELIVRELE : DATE D'EXPIRATION :
10. MEMBRE :..... OBSERVATEUR :.....
11. CONJOINT(E) : NOM ET PRENOMS (S'IL Y A LIEU).....
12. LANGUE DE TRAVAIL : ANGLAIS :.....FRANÇAIS :.....
13. DATE D'ARRIVEE :VOL NO :HEURE :
14. DATE DE DEPART VOL NO :HEURE :

HEBERGEMENT (cocher dans la case correspondante)

HOTEL	TARIF TTC (Petit déjeuner compris).	
	Description	Prix
SHERATON*****	Single <input type="checkbox"/>	250 \$EU
	Double <input type="checkbox"/>	290 \$EU
	Suite Single <input type="checkbox"/>	440 \$EU
	Suite Double <input type="checkbox"/>	493 \$EU
KARMID (Ex El Ryadh)****	Single <input type="checkbox"/>	83 \$EU
EL MARS*****	Single <input type="checkbox"/>	85 \$EU

RESERVATION DU AU

DATE:.....SIGNATURE:.....

POUR L'INSCRIPTION EN LIGNE, PRIERE DE RENDRE LE FORMULAIRE DUMENT REMPLI AVEC UNE PHOTO PASSEPORT A: reg_agm@africa-re.com