



REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FERRMED CONFERENCE “THE IMPACT OF INTERCONTINENTAL TRADE ON EU COMPETITIVENESS AND CORE NETWORK CORRIDORS (2015-2030)”

Centre de Congrès BEL.
(on the Tour & Taxis Site)
Avenue du Port 86c/3002
1000 Brussels

Thank you for filling in and sending your registration form by email: bureau@ferrmed.com or by fax: +32 22 30 70 35.

Merci de remplir et de retourner ce coupon-réponse par email: bureau@ferrmed.com ou par fax au +32 22 30 70 35.

Name/ *Prénom* :

Surname/*Nom* :

Company/*Société* :

Position/*Fonction*:

Email/*Courrier électronique*:

Phone/*Téléphone*:

I will attend the FERRMED CONFERENCE on April 22nd 2015

Je participerai à la CONFERENCE FERRMED le 22 avril 2015

I am interested by the Shuttled Service from Place Luxembourg

Je suis intéressé par le système de Navette depuis la place du Luxembourg