



**FICHE DE PRE-INSCRIPTION AU 6<sup>ème</sup> COLLOQUE DU GROUPE THEMATIQUE  
« PROTEOLYSE CELLULAIRE », ROSCOFF (10-13 MAI 2009)**

**DATES** : 10 au 13 Mai 2009

**LIEU** : Station Biologique de Roscoff – FINISTERE

Cette fiche doit être renvoyée par Fax ou Courrier à

**Isabelle LE REST-PRIGENT**  
Secrétariat Accueil (logement)  
Station Biologique de Roscoff  
Place Georges Teissier  
BP74 29682 Roscoff Cedex  
Fax : 02 98 29 23 96  
Tél : 02.98.29.23.95 e-mail : [lerest@sb-roscoff.fr](mailto:lerest@sb-roscoff.fr)

Le nombre de places étant limité, la première sélection des participants aura lieu le 15 Février 2009  
Les inscriptions seront ouvertes jusqu'au 1<sup>er</sup> Mars 2009 dans la limite des places encore disponibles

**Frais d'inscription** : (comprennent la participation au colloque, les pauses café, le logement (3 nuits) ainsi que tous les repas du 10 Mai au soir (buffet d'accueil) au 13 Mai (déjeuner))

- Membres de la SFBBM : 380 euros en chambre individuelle
- Membres de la SFBBM : 330 euros en chambre double (réservées en priorité aux étudiants)
- Non-membres de la SFBBM : 445 euros (pour vous inscrire et ainsi bénéficier du tarif « Membres de la SFBBM » remplir et renvoyer le formulaire « **Adhésion GT** » présent à la fin de formulaire de préinscription ainsi que sur le site du GT « Protéolyse Cellulaire »)

**Vous pouvez régler votre inscription par (indiquez le mode choisie en cochant la case appropriée) :**

- Chèque établi à l'ordre de : SFBBM GT PROTEOLYSE CELLULAIRE
- Virement bancaire **exclusivement** sur le compte: RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE SFBBM GT PROTEOLYSE CELLULAIRE BNPPARB PARIS ST GERMAIN (00387) 30004 00387 00010160831 20  
IBAN: FR76 3000 4003 8700 0101 6083 120  
BIC: BNPAFRPPPRG
- Bon de commande à l'ordre de la SFBBM GT PROTEOLYSE CELLULAIRE  
(No SIRET: 784 281 818 00038)

**Dans tous les cas de paiement le(s) nom(s) du ou des participant(s) doit(vent) être mentionné(s)**

Les chèques et les bons de commandes, **accompagnés de la fiche de pré-inscription**, seront envoyés à l'adresse suivante :

**Isabelle LE REST-PRIGENT, Secrétariat Accueil (logement), Station Biologique de Roscoff,  
Place Georges Teissier, BP74 29682 Roscoff Cedex**

**I. – IDENTITE PERSONNELLE**

NOM (Mme, Mlle, Mr), PRÉNOM : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E.Mail : .....

**II. – IDENTITÉ PROFESSIONNELLE**

**Appartenances :**

**Statut :**  Enseignant-Chercheur  Chercheur  Doctorant  Autre :

**Employeur :**  EPST (préciser) : .....  Etablissement public :

Université .....  Autre (préciser) : .....

**NOM DU LABORATOIRE D'APPARTENANCE :**

Directeur :

Adresse complète :

Téléphone : ..... Fax : ..... E.mail :

N° Délégation : ..... Code Laboratoire : ..... Département Scientifique :

**THEMATIQUES DE RECHERCHE:** (quelques mots clés pour faire figurer sur l'annuaire des participants)

**HEBERGEMENT : A remplir obligatoirement**

**Merci d'indiquer précisément la durée de votre séjour :**

Pour respecter l'esprit du colloque, il est important que chaque participant s'engage à rester sur toute sa durée.

**Date d'arrivée :** .....

**Nombres de nuitées :** .....

**Date de départ :** .....

**Nombre de déjeuners :** .....

**Nombre de dîners :** .....

Souhaitez-vous

une chambre individuelle :  OUI  NON (selon disponibilité)

une chambre double :  OUI  NON

Partager votre chambre avec une personne en particulier ? Nom – Prénom : .....