

**Colloque ISC Paris en partenariat avec le**

**Groupe de Recherche Thématique**

**« Normes et déviance dans les organisations » de l’ARIMHE**

**Paris, le 1er octobre 2015 à l’ISC Paris**

**Bulletin d’inscription**

Mme Mlle M. Prénom : Nom :

Doctorant  Enseignant-Chercheur  Professionnel

**Diplômés ISC**

Institution :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville : Pays :

Tél. direct : Fax :

E-mail :

Adresse de facturation (si différente de l’adresse professionnelle) :

Code postal : Ville : Pays :

# Frais d'inscription à la conférence (1)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Frais |
| **Enseignant-chercheur** | **130€** |
| **Doctorant(2)** | **70 €** |
| **Professionnel** | **130 €** |
| **Diplômés ISC** | **40 €** |

1. Les frais d’inscription à la Conférence incluent les actes du colloque, les pauses-café, le déjeuner. Les frais d'hébergement et de transport ne sont pas inclus.
2. Important : Merci de joindre la photocopie de votre carte d’étudiant.

**Mode de règlement (à joindre obligatoirement au bulletin d’inscription) :**

par chèque bancaire (à l’ordre de l’ISC Paris)  par virement bancaire  par bon de commande universitaire

**Pour tout règlement par virement bancaire, merci d’indiquer le n° de facture sur l’ordre de virement**

Titulaire : **ASSOCIATIO**N **INSTITUT SUPERIEUR DE COMMERCE** Domiciliation : HSBC Domiciliation : HSBC FR CAE LAFAYETTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code Banque | Code Guichet | N° compte | Clé RIB |
| 30056 | 00920 | 09200004863 | 68 |

IBAN : FR76 3005 6009 2009 2000 0486 368 BIC/SWIFT : CCFRFRPP

Fiche à renvoyer accompagnée de votre paiement **AU PLUS TARD LE 15 septembre 2015** à :

**ISC Paris - Clara Legrand-Gérard - 22 bd du Fort de Vaux- 75017 Paris**

email : clegrandgerard@iscparis.com

N° de siret : 784 713 513 000 25