



**Bulletin d'Inscription au Congrès IPH 2010  
à Angoulême FRANCE**  
*Registration for the 2010 IPH Congress*

M/ Mr <input type="checkbox"/>	Mme/Mrs <input type="checkbox"/>	Prénom/First name :
Nom /Family name :		
Titre/ Title :		
Institution/ Institution :		
Adresse postale /Postal address :		
Ville / Town :		Code postal / Zip code :
Pays / Country :		
Adresse e-mail ou fax / E-mail and/or fax number :		
Téléphone(s)/ Phone number(s) :		
Nom de la personne accompagnant /Name of accompanying person :		
Date d'arrivée /Arrival date :		Date de départ /Departure date :
Régime alimentaire particulier/ Special diet :		
Participera à la journée optionnelle du 11 octobre : /will participate to optional day October 11 <sup>th</sup> : <input type="checkbox"/> oui / yes <input type="checkbox"/> non/no avec accompagnant/with accompanying person: <input type="checkbox"/> oui / yes <input type="checkbox"/> non/no		
Membre IPH : <input type="checkbox"/> oui / yes <input type="checkbox"/> non/no		Membre AFHEPP : <input type="checkbox"/> oui / yes <input type="checkbox"/> non/no
Intervenant/ Speaker : <input type="checkbox"/> oui/ yes <input type="checkbox"/> non/no		
Titre de l'intervention / Headline :		

Je désire m'inscrire au 30<sup>e</sup> Congrès IPH / I wish to register for the 30<sup>th</sup> IPH Congress  
Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Merci de compléter ce bulletin d'inscription et de l'envoyer le plus rapidement possible, **au plus tard le 15 juillet 2009**, à Congrès IPH  
par e-mail de préférence ([josette.telford@afhepp.org](mailto:josette.telford@afhepp.org) )  
ou  
par courrier postal au Musée du Papier  
134 rue de Bordeaux 16000 Angoulême FRANCE

*Please complete the following registration form and send it as soon as possible and **no later than July 15<sup>th</sup> 2010** to Congrès IPH  
preferably by e-mail ([josette.telford@afhepp.org](mailto:josette.telford@afhepp.org))  
or  
by regular mail to Musée du Papier,  
134 rue de Bordeaux 16000 Angoulême FRANCE*

**Votre inscription ne prendra effet qu'à réception du paiement par virement bancaire sur le compte de l'AFHEPP.**

Merci de bien préciser votre nom, celui de la personne qui vous accompagne et l'objet de votre paiement (avec ou sans option) avec votre virement.

**Your registration will be effective only after reception of your payment on the AFHEPP banking account.**

*Please include your name, any accompanying persons, and what you are paying for (with or without option) with your money transfer. Personal checks not accepted.*

Compte bancaire du Congrès / Congress bank account :  
**Références bancaires : AFHEPP chez Mme J. TELFORD**  
**Société Générale Paris Porte Champerret**  
IBAN: FR76 3000 3032 7200 0500 7734 270  
BIC -ADRESSE SWIFT: SOGEFRPP