

# Registration Form / Formulario de Inscripción



BUENOS AIRES 10-12 MARCH, 2012

To be returned to / A ser devuelto a: **Judy Lane Consulting (JLC)**  
**Esther Meneses – PO Box 5098 – Broadstone BH18 9WG – UK**  
**Tel: + 34 654 639 139 – Fax: + 34 933 807 486 – E-mail: esther@judylaneconsulting.com**  
 Or register online at [www.aija.org](http://www.aija.org) / O inscribirse online en [www.aija.org](http://www.aija.org)

Complete in block capitals or attach a business card

AIJA Member / Miembro de AIJA.  UIA Member / Miembro de UIA. Nr / Número de Socio de AIJA/UIA: .....

First and last name / Nombre ..... Title / Título : .....

Law firm / Estúdio Jurídico .....

Address / Domicilio .....

Zip Code / Código Postal ..... City / Ciudad .....

Telephone ..... Fax: .....

E-mail ..... Website: .....

Date of birth / Fecha de nacimiento ..... Gender / Sexo: F  M

Accompanying person(s) / Acompañante(s) .....

First AIJA/UIA Event? / Es su primer evento AIJA/UIA?  Yes/Si  No Special dietary requirements / Necesidades alimenticias especiales: .....

Delegate / Participante ..... Acc. Pers / Acompañante(s) .....

Registration Fees / Monto de inscripción	< 09.01.2012	>= 09.01.2012	
<input type="checkbox"/> Speaker / Disertante	USD 520	USD 520	USD .....
<input type="checkbox"/> AIJA/UIA member / Miembro < 35	USD 520	USD 710	USD .....
<input type="checkbox"/> AIJA/UIA member / Miembro >= 35	USD 595	USD 710	USD .....
<input type="checkbox"/> Non member < 35 / No Miembro < 35	USD 635	USD 820	USD .....
<input type="checkbox"/> Non member >= 35 / No Miembro >= 35	USD 710	USD 820	USD .....
<input type="checkbox"/> Accompanying person / Acompañante	USD 220	USD 220	USD .....

Optional / Opcional:

Optional day trip with lunch on Saturday / Excursión opcional con almuerzo el sábado USD 160 USD .....

Optional dinner on Saturday / Cena opcional el sábado USD 65 USD .....

Donation to SOS Avocats USD .....

Donation to Scholarship Fund USD .....

**TOTAL** USD .....

I attach proof of payment by bank transfer to account no. The payee is not liable for any charges. / Adjunto constancia de pago mediante transferencia bancaria a la cuenta número. El remitente no sera responsable de ningún costo: **ING – Agence Cavell – Rue Edith Cavell 32 – Uccle – Belgium – Account number : 363-0708347-93**  
**IBAN: BE98 3630 7083 4793 – SWIFT: BBRU BE BB – Ref: AIJA/UIA Buenos Aires + Name/Nombre PARTICIPANT**

**No cheques – No bank drafts / No se aceptarán cheque**

**PAYMENT VISA/MASTERCARD / Pago mediante VISA/MASTERCARD**

I authorise AIJA to debit my credit card (Visa/Mastercard/) with the amount of ..... USD (+ 30 USD for bank costs/registration)

Autorizo a AIJA a debitar de mi tarjeta de crédito (Visa/Mastercard/) el monto de ..... USD (+ 30 USD gastos administrativos)

Name of the card holder / Nombre del titular de la tarjeta: .....

Credit card Number / Número de Tarjeta de Crédito: ..... Exp. Date / Fecha de vencimiento: .....

Security Code / Código de seguridad: .....

(3 last digits, printed at the back of your credit card under the signature panel / Últimos 3 dígitos impresos en el dorso de tu tarjeta bajo el panel de firma).

**Cancellation: carefully read our cancellation policy in the administration section**

**Cancelación: lea detenidamente nuestra política de cancelación en la sección de administración**

**Accommodation / Hotel:** Booking must be made directly with the hotel. / Las reservas deben ser efectuadas directamente con el hotel.

Yes/Si  No/No Full authorization to print my details on the list of participants / plena autorización para imprimir mis datos en la lista de participantes.

Yes/Si  No/No Full authorization to forward my details to a sponsor / Autorizo a enviar mis datos a un sponsor.

For non-members only:

Full authorization for AIJA/UIA to send information relating to future programs / Plena autorización para AIJA/UIA para enviar la información relativa a los programas futuros.

Date / Fecha ..... Signature / Firma .....