



UNION INTERNATIONALE DES AVOCATS
INTERNATIONAL ASSOCIATION OF LAWYERS
UNIÓN INTERNACIONAL DE ABOGADOS

**TRAINING SESSION:
PLEADINGS BEFORE THE EUROPEAN COURT OF HUMAN RIGHTS
SESIÓN DE FORMACIÓN:
PROCEDIMIENTO ANTE EL TRIBUNAL EUROPEO DE DERECHOS HUMANOS
MADRID, SPAIN / MADRID ESPAÑA**

Friday, June 13, 2008 / Viernes 13 de junio de 2008

REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Register online at <http://www.uianet.org> / Inscribase on-line en www.uianet.org
Please complete and return this form **before June 6, 2008**, by fax, post or e-mail, to: / Por favor, rellene y envíenos este formulario **antes del 6 de junio de 2008**, por fax, correo postal o electrónico, a:

UNION INTERNATIONALE DES AVOCATS

25 rue du Jour, 75001 Paris, FRANCE

Tel: +33 1 44 88 55 66 / Fax: +33 1 44 88 55 77 / Email: uiacentre@uianet.org

UIA INDIVIDUAL MEMBER / MIEMBROS INDIVIDUALES DE LA UIA

Please specify your membership number (Please check your membership card or membership fees)
/ Por favor, especifique su número de miembro (Dicho número figura en su tarjeta de miembro o en el recibo de su cuota):

MI _ _ _ _ _

Family Name / Apellidos: _____

First Name / Nombre: _____

Firm / Bufete: _____

Address / Dirección: _____

Post Code / Código postal: _____

City / Población: _____

Country / País: _____

Tel: _____ **Fax:** _____

Email / Correo electrónico: _____

Date of Birth / Fecha de nacimiento: _____

A. Seminar Registration Fees / Derechos de Inscripción en el Seminario

	UIA Members / Miembro UIA	Non Members No miembro
Standard Registration/Inscripción normal	€ 240	€ 280
Young Lawyers/Jóvenes abogados (< 35)*	€ 200	€ 240
Abogado colegiado en Madrid (ICAM)**	€ 200	

* Please attach copy of your proof of age to the registration form to benefit from young lawyers fee. / Por favor, para beneficiarse de la tarifa para jóvenes abogados adjunte a su inscripción una copia de un documento que acredite su edad.

**Se ruega a los abogados COLEGIADOS en MADRID envíen su formulario de inscripción POR FAX O VIA EMAIL a la UIA en Paris. No es posible la inscripción on-line.

B. Seminar Social Activities / Actividades sociales del seminario

Please indicate below whether you plan to attend the following events (**included** in the cost of your registration) / *Por favor, indique a continuación si tiene previsto asistir a los siguientes eventos, **incluidos** en el coste de su inscripción.*

☐ **Lunch – Friday, June 13 / Almuerzo – Viernes 13 de junio**

C. Optional Activity / Actividad Opcional

(**not included** in the registration fees / **no incluidas** en los derechos de inscripción)

☐ **Dinner – Friday, June 13 / Cena opcional – Viernes 13 de junio** **€ 75/ pers**

Please book person(s) extra for the dinner on Friday, Jun 13 / *Por favor, hagan una reserva para..... persona(s) para la cena del viernes 13 de junio*

Total (C) €.....	
D. Total	Euros
Total (A) Registration Fees / <i>Derechos de inscripción</i>	€
Total (C) Optional Activity / <i>Actividad opcional</i>	€
Total (A + C)	€.....

Date / Fecha:/...../.....

Signature / Firma.....

E. Method of Payment / Modalidad de Pago

☐ By cheque in € (Euros) payable to the UIA, addressed to: UIA - 25 rue du Jour - 75001 Paris - France / *Mediante cheque en € pagadero a la UIA, enviado a: UIA - 25 rue du Jour - 75001 Paris - Francia*

☐ By bank transfer in € (Euros) without charges to the payee, payable to the Union Internationale des Avocats account and quoting “2008 Madrid Seminar” / *Mediante transferencia bancaria en € sin gastos para el beneficiario, pagadero a la cuenta de “Union Internationale des Avocats” indicando “2008 Madrid Seminar”*

Société Générale - 8 avenue du Président Wilson - 75116 Paris, France

Bank Code / Código de banco: 30003 **Sort Code / Código de oficina:** 03170

Account N° / N° de cuenta: n°00050320729 - RIB: 06

Swift N° / N° Swift: SOGEFRPP

IBAN: FR76 3000 3031 7000 0503 2072 906

☐ By credit card / *Mediante tarjeta de crédito:*

☐ Visa ☐ Eurocard / Mastercard

Card N° / *N° Tarjeta:* _ _ _ _ _

Expiry date / *Fecha de caducidad:* _ _ / _ _

Name of card holder / *Nombre del titular:*

I authorise the Union Internationale des Avocats to debit the above mentioned credit card in the amount of / *Autorizo a la Unión Internacional de Abogados a cargar en la tarjeta de crédito indicada más arriba la cantidad de € (Euros)*

Date:/...../.....

Signature.....

F. Cancellation Conditions / Condiciones de Cancelación

In case of cancellation received at the UIA before May 9, 2008; 50 % refund of the amount paid minus € 50 (administrative costs). No refund thereafter. / *En caso de cancelación recibida en la UIA antes del 9 de mayo de 2008, se reembolsará el 50% de la cantidad pagada menos € 50 en concepto de gastos de administración. Después de esta fecha no se realizará ningún reembolso.*