Bulletin d’inscription

au 31ème Congrès de l’AGRH (2020)

Exceptionnellement du 4 au 5 mars 2021

Université de Tours

Date limite de dépôt : 30 novembre 2020

**Madame**  **Monsieur**

**Nom** : **Prénom** :

**Téléphone**:

**E-mail** :

**Statut (à cocher et à préciser si besoin) :**

* **Enseignant-chercheur  :**
* **Doctorant :**
* **Autre (préciser) :**

**Institution** :

**Adresse professionnelle complète** :

**Adresse de facturation** (si différente de l'adresse ci-dessus) :

**Adresse pour l’envoi de la revue RGRH :**

**Frais d'inscription au congrès**

Les frais d'inscription incluent toutes les activités du 4 au 5 mars 2021, la cotisation annuelle à l'AGRH, l'abonnement à la Revue de Gestion des Ressources Humaines pour une année, un numéro de la revue @GRH.

Plus d’informations sur : **https://agrh2020.sciencesconf.org/**

* Tarif solidarité (350 € )
* Tarif normal : enseignants-chercheurs (250 €) 1
* Doctorant (120 €) 1
* Enseignant-chercheur et doctorant du continent africain (120 €) 1
* Tarif professionnel - réservé aux partenaires ANDRH France (120 €) 1
* Tarif professionnel hors partenaires ANDRH (350 €) 1

**TOTAL** = €

1 **Le paiement doit être effectué au plus tard le 30/11/2020**.

En cas de paiement après cette date, les frais d'inscription seront majorés de 60 €.

**Mode de paiement** (cocher celle des trois modalités ci-dessous choisie)

Chèque bancaire à l'ordre de l'AGRH

Bon de commande adressé à l'AGRH

Virement bancaire (frais de transfert pris en charge par le donneur d'ordre)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code Banque** | **Code guichet** | **N° de compte** | **Clé RIB** | **Domiciliation BNP Paribas** |
| 30004 | 01587 | 00010008632 | 80 | BNP Paribas CERGY |
| IBAN | FR 76 3000 | 4015 8700 0100 | 0863 | 280 |
| BIC | BNPAFRPPCER |  |  |  |

Le bulletin d'inscription doit être envoyé

Soit par email à : christianedeshais@gmail.com ou reseauagrh@gmail.com

Soit par voie postale avec, le cas échéant, un chèque ou un bon de commande à l'adresse suivante : Mme DESHAIS Christiane 25 rue du Prieuré 95000 CERGY

**Date** : **Signature** :