



REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION \*

**FERRMED CONFERENCE**  
**“THE IMPACT OF INTERCONTINENTAL TRADE**  
**ON EU COMPETITIVENESS AND CORE NETWORK**  
**CORRIDORS (2015-2030)”**

**Conference Centre BEL.**  
**(on the Tour & Taxis Site)**  
**Avenue du Port 86c/3002**  
**1000 BRUSSELS. Belgium**

Thank you for filling in and sending your registration form by email: [bureau@ferrmed.com](mailto:bureau@ferrmed.com) or by fax: +32 22 30 70 35.

*Merci de remplir et de retourner ce coupon-réponse par email: [bureau@ferrmed.com](mailto:bureau@ferrmed.com) ou par fax au +32 22 30 70 35.*

Name/ Prénom :

Surname/Nom :

Company/Société :

Position/Fonction:

Email/Courrier électronique:

Phone/Téléphone:

I will attend the FERRMED CONFERENCE on 12 November 2015

*Je participerai à la CONFERENCE FERRMED le 12 Novembre 2015*

I am interested by a Bus Shuttle Service from Place Luxembourg at 8:40h and back from BEL at 18:40h

*Je suis intéressé par le Service Navette, départ depuis la Place du Luxembourg à 8h40 et retour depuis le Centre BEL à 18h40*

\* The registration and all the services during the Conference (including the shuttle) are **free of charges**