**REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D’INSCRIPTION / BUTLLETÍ D’INSCRIPCIÓ / FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN / REGISTRIERUNG**

|  |
| --- |
| **FERRMED CONFERENCE[[1]](#footnote-1)***Brussels 2018,**November 21st (08:00-17:30) – 22nd (10.30-14.40)***The business oriented approach to EU/Eurasian Core Network development to optimize “One Belt One Road” logistics global chain** ***21st November :* BEL Conference Centre *(Tour & Taxis), Avenue du Port 86c/3002, Brussels******22nd November:* European Parliament*, Brussels*** |

Please, fill the form and send it by email at:

*Merci de remplir et de retourner ce coupon-réponse par email:*

*E-mail:*

*staff@ferrmed.com bureau@ferrmed.com*

Bitte, ausfullen das Form und sende es an folgende Mail:

*Por favor, rellene este formulario y envíelo por email a:*

Si us plau, ompliu aquest formulari i envieu-lo per correu electrònic:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name / Prénom / Vorname / Nombre / Nom:** |  |
| **Surname / Nom / Nachname / Apellido / Cognom:** |  |
| **Date of birth / Date de naissance / Data de naixement / Fecha de nacimiento:** |  |
| **Identity Card or Passport / Carte d’idéntité ou passeport:** |  |
| **Nationality / Nationalité / Nationalität / Nacionalidad / Nacionalitat:** |  |
| **Position / Fonction / Post / Cargo / Càrrec:** |  |
| **Company / Société / Firma / Compañía / Societat:** |  |
| **Email:** |  |
| **Phone / Téléphone / Telefon / Teléfono / Telèfon:** |  |
| **Session/s to attend / Session/s à laquelle vous souhaitez assister/ Sessions, an denen sie teilnehmen möchten / Sesión/s a las que le gustaria asistir / Sessió/ns a la que voleu assistir** |  |

1. Ps. For any question or additional information, please get in touch with Ms. Alba Molinero via email (staff@ferrmed.com), Mr. Carlo Miani (bureau@ferrmed.com) or telephone (+32 2 230 59 50).

 *Event free of charge* [↑](#footnote-ref-1)