



## The Annual General Meeting of the European Young Bar Association (EYBA)

### BOLETIN DE INSCRIPCIÓN / REGISTRATION FORM

Se ruega remita por fax el formulario debidamente cumplimentado antes del 5 Junio de 2014 a:  
Please return completed form by fax before the 5<sup>th</sup> of June 2014to:

**Il·lustre Col·legi d'Advocats de Barcelona**  
**Departament Internacional – Mallorca, 283 – 08037 Barcelona**  
**FAX 34 93 488 11 49 / e-mail: [internacional@icab.es](mailto:internacional@icab.es)**

Nombre / First Name

Apellidos/ Family name

Colegio de Abogados / Bar Association

Cargo / Position held

Dirección / Address

Ciudad/City

Pays / Country

Telephone

FAX

e-mail



## INSCRIPCION / REGISTRATION FEE

- **A partir del 12 de abril y hasta el 26 de mayo de 2014 / From 12<sup>th</sup> of April till 26<sup>th</sup> of May 2014:**
- I. 130€ para colegiados de Barcelona / 130€ local lawyers (Barcelona YBA)
  - II. 180€ para miembros de la EYBA, JAC y CEAJ / 180€ EYBA, JAC and CEAJ members
  - III. 200€ para el resto de abogados / 200€ the rest of lawyers
- **Del 27 de mayo hasta el 5 de junio de 2014 / From 27<sup>th</sup> of may till 5<sup>th</sup> of June 2014:**
- I. 170€ colegiados de Barcelona / 170€ local lawyers (Barcelona YBA)
  - II. 200€ para miembros de la EYBA, JAC y CEAJ / 200€ EYBA, JAC and CEAJ members.
  - III. 220€ para el resto de abogados / 220€ the rest of lawyers



- Asistencia sólo a conferencias con derecho a desayuno (TODOS) / Attendance only scientific programme + breakfasts (ALL):

50€

- Asistencia sólo a las cenas (viernes 13 y sábado 14) (TODOS): Attendance only dinners (Friday, 13<sup>th</sup> and Saturday 14<sup>th</sup>)(ALL):

100€

Ver planificación adjunta de eventos sociales / Please see the attached timing for the social events.

## DATOS DE FACTURACIÓN / BILLING DATA

**Il·lustre Col·legi d'Advocats de Barcelona  
 Departament Internacional**

Mallorca, 283 – 08037 Barcelona

Tel. + 34 93 496 18 80

ext. 5026 / 5027

FAX + 34 93 488 11 49

e-mail: [internacional@icab.es](mailto:internacional@icab.es)

**Nombre y dirección fiscal / Name and fiscal address** .....

**Nombre completo / Full name** .....

**Dirección Fiscal / Fiscal address** .....

**CP Ciudad / Postal code** .....

**País / Country** .....

**NIF / Tax Identification Number, Passport Nr.**  
 .....



**Forma de pago / Method of payment: TWO OPTIONS (check the option)**

Por transferencia bancaria a la cuenta:/ Bank transfer should be made to the following account:

**IBAN  
ES9531910500054579155021  
BIC / SWIFT BCOEESMM191  
BANTIERRA**

Su nombre y la mención de **“Annual General Meeting of the European Young Bar Association (EYBA)-GAJ BARCELONA”** deben figurar en la transferencia bancaria./ Your name and the reference **“Annual General Meeting de la European**

**“Annual General Meeting of the European Young Bar Association (EYBA)-GAJ BARCELONA”** should be quoted on the bank transfer.

**NO SE PROCESARÁ NINGUNA INSCRIPCIÓN SIN EL COMPROBANTE DE PAGO  
NO REGISTRATION WILL BE PROCESSED WITHOUT PROOF OF TRANSFER**

Adjunto copia de la transferencia bancaria efectuada por importe de:

\_\_\_\_\_

I enclose **copy of the bank transfer** proof of transfer of funds made for the amount of:

\_\_\_\_\_

**Tarjeta de Crédito / Credit Card:**

Enter your card number: \_\_\_\_\_

Enter expiry date of the card: \_\_\_\_\_

