



Nom _____ <i>Name</i>	Je souhaite m'inscrire en tant que : <i>I wish to register as :</i>
Prénom _____ <i>Surname</i>	
Date de Naissance _____ <i>Date of Birth</i>	
Nationalité _____ <i>Nationality</i>	
	<input type="checkbox"/> Conciliateur (Conciliator)
	<input type="checkbox"/> Arbitre (Arbitrator)
	<input type="checkbox"/> Expert
	<input type="checkbox"/> Médiateur (Mediator)

Adresse Professionnelle (Professional Address) _____ _____ Société (Company) : _____ Pays (Country) : _____ Ville (City) : _____ Code Postal (Postal Code) _____ P.O Box : _____ Téléphone (Phone): _____ Fax : _____ Mobile : _____ E-mail : _____	Adresse Personnelle (Personal Address) _____ _____ Pays (Country) : _____ Ville (City) _____ Code Postal (Postal Code) _____ P.O Box : _____ Téléphone (Phone): _____ Fax : _____ Mobile : _____ E-mail : _____
--	--

Merci de joindre un curriculum vitae détaillé comprenant les éléments suivants :
Please attach a data sheet that includes the following:

- ◆ Titres universitaires*
*University Degrees**
- ◆ Adhésion à différentes associations professionnelles
Membership in different professional associations
- ◆ Expérience dans le domaine de l'arbitrage : Matière en cause dans les requêtes (*Matters in issue*)
Experience in the field of Arbitration Nationalité des parties en litige (*Nationality of the parties in dispute*)
- ◆ Langues**

Type d'arbitrage (ad hoc ou institutionnel)
(Type of arbitration (ad hoc or institutional))

* Merci de communiquer une photocopie des diplômes (facultatif) (Please send a photocopy of your diplomas (optional))

** Merci de préciser pour chaque langue le niveau de connaissance: Please specify your level of proficiency for each language:

Montant annuel de l'adhésion: 598 Euro/an T.T.C
(500 euros H.T +19,6% T.V.A en sus pour les résidents des pays de l'Union Européenne)
Payable par chèque à l'ordre de la
Chambre de Commerce Franco-Arabe
Une Facture Acquittée vous sera
adressée pour votre règlement

Subscription Fee : 598 Euros/year
(Including Tax)