

LUXEMBOURG 2009 CONFERENCE

Please complete and return this Booking Form / Veuillez svp compléter ce formulaire et le retourner / Bitte dieses Formular ausfüllen und senden

by fax to / par fax / per Fax an + 44 (0) 1474 362208

or by Email to / ou par Email a / oder per Email an conference@fedecrail.org

or by First Class post to / ou par courrier rapide à /
 oder per Post an John & Liz Fuller, Fedecrail IVZW,
 261 Lower Higham Road, Chalk,
 Gravesend, DA12 2NP, Great Britain

Please return by
Saturday 28th March 2009.
 A retourner avant le
Samedi 28. Mars 2009
 Bitte bis **Samstag 28. März 2009**
 zurücksenden.

Forename / Prénom / Vorname, + Name / Nom		Address / Adresse	
Tel (Evening, le soir, abends)*			
Tel (Day, le jour, tagsüber)		Postal Code / Code Postal / PLZ	Country / Pays / Land
Fax*		E-mail*	

*optional, option

Multiple Bookings / Réservation multiple / Mehrfachbuchungen

If you are booking for more than one person, please state name(s) of the other members of your party (please include forenames):

Si vous réservez pour plus d'une personne, veuillez indiquer les noms et prénoms des autres membres de votre groupe (inclure les prénoms):

Wenn Sie für mehr als eine Person buchen, geben Sie bitte die Namen der weiteren Personen an (bitte mit Vornamen):

2 nd /2. Person / 2 ^{ème} personne	3 rd /3. Person / 3 ^{ème} personne
4 th /4. Person / 4 ^{ème} personne	5 th /5. Person / 5 ^{ème} personne

I/we will attend as: / Je/nous assisterons en tant que: / Ich/wir nehmen Teil als:

- Representing FULL VOTING MEMBER OF FEDECRAIL (railway, national organisation etc.):
 Représentant (chemin de fer, organisation nationale): Representant (Bahn, nationale Organisation etc.): _____
- Representing OTHER RAILWAY/ MUSEUM (railway, national organisation etc.):
 Représentant (chemin de fer, organisation nationale): Representant (Bahn, nationale Organisation etc.): _____
- Guest Speaker / Conférencier / Gastredner _____
- Friend of / Ami de / Freund von FEDECRAIL subscription already paid for 2009
- Private individual/other / Individuel/Autre / Privat/Sonstige: _____

OPTION (A): Full Programme / Programme Complet / Gesamtprogramm

Please complete this section if you wish to participate in the full programme of conference, tours and meals. [If you wish to participate in only *part* of the programme, please see **Option (B)**]

Complétez cette section si vous désirez participer au programme complet du comprenant les conférences, les visites, et les repas.
 [Si vous désirez participer uniquement à une partie du programme, utilisez l'**option (B)**]

Bitte füllen Sie diesen Bereich aus, wenn Sie das Gesamtprogramm buchen wollen, Konferenz, Exkursionen und Mahlzeiten. [Wenn Sie nur Teile des Programms buchen wollen, nutzen Sie bitte **Option (B)**]

	Cost Prix Preis	Number of Persons Nombre de personnes Anzahl Personen	Total Price (€) Prix total (€) Gesamtpreis (€)
Delegates "Main Package" (Th 23.4 - We 29.4) at Délégués – Programme (Je 23.4 – Me 29.4) a Delegierte – Programm (Do. 23.4. – Mi. 29.4.) zu	750,- €		
Partners "Main package" (Th 23.4 - We 29.4) at Accompagnants – Programme (Je 23.4 – Me 29.4) a Partner – Programm (Do. 23.4. – Mi. 29.4.) zu	750,- €		
Friend of FEDECRAIL Membership Fee for 2009. (1 Fee includes 1 or 2 delegates living at the same address). Fee NOT required if you are a VOTING Representative of a Full FEDECRAIL Member, Guest Speaker, or already a Friend of FEDECRAIL for 2009.	25,- €		
Total Price/ Prix total/ Gesamtpreis	→	→	

Please also tick boxes, where appropriate / Veuillez aussi cocher les cases appropriées / Bitte zutreffendes ankreuzen.

OPTION (B): Booking for Part Programme / Réserveation pour une Partie du Programme / Buchung von Teile des Programms

Please complete this section if you wish to participate in only *part* of the programme. [If you wish to participate in the full programme of conference, tours and meals, please see **Option (A)**]

Complétez cette section si vous désirez participer uniquement à une partie du programme. [Si vous désirez participer au programme complet du comprenant les conférences, les visites, et les repas, utilisez l'**option (A)**]

Bitte füllen Sie diesen Bereich aus, wenn Sie nur Teile des Programms buchen wollen. [Wenn Sie wollen das Gesamtprogramm buchen, Konferenz, Exkursionen und Mahlzeiten, nutzen Sie bitte **Option (A)**]

Note – Business Programme MUST be booked by all delegates. For any Special requirements, please contact Conference Organisers before booking	Cost Prix Preis	Number of Persons Nombre de personnes Anzahl Personen	Total Price (€) Prix total (€) Gesamtpreis (€)
Business Programme / Luxembourg Study Visits / Visites d'Etude – Th/Je/Do.23.04 –Su/Di/So 26.04	495,- €		
Partner Programme / Luxembourg Study Visits / Visites d'Etude – Th/Je/Do.23.04 –Su/Di/So 26.04	495,- €		
Germany Study Visits / Visites d'Etude – Mo/Lu/Mo 27.04	145,- €		
France Study Visits / Visites d'Etude – Tu/Ma/Di 28.04	90,- €		
Netherlands Study Visits / Visites d'Etude – We/Me/Mi 29.04	70,- €		
Friend of FEDECRAIL Membership Fee for 2009. (1 Fee includes 1 or 2 delegates living at the same address). Fee NOT required if you are a VOTING Representative of a Full FEDECRAIL Member, Guest Speaker, or already a Friend of FEDECRAIL for 2009.	25,- €		
Total Price/ Prix total/ Gesamtpreis	→	→	

Payment / Reglement / Bezahlung

All payments are requested to be made by credit card. For alternative payment methods, please contact the Conference Organiser.

Tous les paiements doivent être effectués par carte de crédit. Pour d'autres moyens de paiement, contacter l'Organisateur de la Conférence.

Alle Zahlungen werden per Kreditkarte erbeten. Für alternative Zahlungsmethoden kontaktieren Sie bitte den Konferenzorganisator.

Total Price/ Prix total/ Gesamtpreis (Option A)	€
Total Price/ Prix total/ Gesamtpreis (Option B)	€
Please charge the total payable of... / Veuillez débiteer le total de... / Bitte belasten Sie die Gesamtsumme von...	€

... to the following credit card / ... sur la carte de crédit suivante / ... der folgenden Kreditkarte:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Check Code / Indiquez le code de sécurité / CVC** Expiry Date / Date de fin de validité / Gültig bis:

Mastercard/Eurocard Visa

--	--	--

Name on Card / Nom du titulaire de la carte / Name des Karteninhabers	Date, signature / Date, signature du titulaire / Datum, Unterschrift
---	--

Catering Arrangements / Demandes Speciales / Ernährungsanforderungen

Please indicate any dietary requirements (eg. vegetarian):

Veuillez indiquer ici vos demandes spéciales concernant la nourriture (par exemple végétarien):

Bitte geben Sie spezielle Ernährungsanforderungen an (z.B. vegetarisch):

Accommodation / Logement / Unterbringung

<input type="checkbox"/>	I/we wish to book FEDECRAIL conference hotel(s) accommodation (please use separate forms for booking details) Je désire réserver dans l'hôtel Fedecrail pour la conférence (utiliser les feuillet séparé pour les détails de la réservation) Ich/wir möchten ein FEDECRAIL Konferenz Hotel buchen (bitte benutzen Sie die separate Buchungsformular)
<input type="checkbox"/>	I/we will make our own arrangements for accommodation. / Je/nous nous occuperons personnellement des reservations. / Ich/wir kümmern uns selbst um die Unterbringung.

Please also tick boxes, where appropriate / Veuillez aussi cocher les cases appropriées / Bitte zutreffendes ankreuzen.

**See back of Card / Trois derniers chiffres au dos de la carte / Siehe Kartenrückseite