**Inscription**

(gratuite mais obligatoire)

Nom :…………………………………………………………..

Prénom :………………………………………………………

Organisation :…………………………………………………

Adresse :………………………………………………………

………………………………………………………………….

Email :…………………………………………………………

Tel :…………………………………………………………….

Participe à la journée :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** |
| Toute la journée |  |  |
| Le matin seulement |  |  |
| L’après midi seulement |  |  |
| Participe au déjeuner |  |  |
| Participe à l’Atelier 1 : Design, Evaluation and applications |  |  |
| Participe à l’Atelier 2 : Retours d’expérience |  |  |

Merci de retourner cette fiche au plus tard le **10 septembre 2014** par mail à: [seriousgame2014@sciencesconf.org](mailto:seriousgame2014@sciencesconf.org) et en copie [daniel.lang@telecom-em-eu](mailto:daniel.lang@telecom-em-eu)