Early Bird Registration Form / Formulaire d'Inscription Précoce

|  |  |
| --- | --- |
| Please save this file as *afiia2019registration-[your name]* before you submit to the Secretariat (info@iiabotswana.org). You will receive an invoice for payment processing. Kindly Contact the IIAB office on +267 390 2006 if you require further information as well as assistance with the registration process | Veuillez enregistrer ce fichier sous le nom *afiia2019registration- [votre nom]* avant de le soumettre au Secrétariat (info@iiabotswana.org). Vous recevrez une facture pour le traitement du paiement.Veuillez contacter le bureau IIAB au +267 390 2006 si vous souhaitez des informations complémentaires ainsi que de l’aide pour la procédure d’enregistrement. |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Surname/Nom de Famille:  |        |
| 2 | First Names/Prénoms:  |       |
| 3 | Title (Mr., Mrs., Ms., Dr., Prof….)/ Titre (M., Mme, Docteur, Prof.:  |       |
| 4 | Preferred Name for Conference Badge/ Nom préféré pour l'insigne de conférence:  |       |
| 5 | Organisation (*if applicable*)/ Organisation (*le cas échéant*)/:  |        |
| 6 | Position/Job Title/ Poste/Fonction:  |       |
| 7 | Email:  |        |
| 8 | Telephone *(including country code)/* Telephone *(Y compris le code du pays)*:  |       |
| **9** | **Postal Address/Adresse pour courrier :**  |       |
| **10** | **Country/Pays:**  |       |
| **11** | **Are you a Member of IIA?/ Êtes-vous membre de l'IIA?: :**  | **Yes/Oui [ ]  No/Non [ ]**  |
| *11a* | * If yes, State your IIA Membership Number/ *Si oui, indiquez votre numéro d'adhésion à l'IIA*
 |  |
| *11b* | * If yes, what national Institute/Chapter do you belong to?/ *Si oui, à quel Institut / chapitre national appartenez-vous*
 |  |
| **12** | **Do you have any special dietary restrictions**?/ **Avez-vous des restrictions alimentaires particulières ?** | **Yes/Oui [ ]  No/Non [ ]**  |
| *12a* | * If yes, Please give a short description/ *Si oui, veuillez donner une courte description*::
 |  |
| **13** | **Name(s) of Accompanying Social Delegate(s):/ Nom(s) du / des délégué(s) social(s) accompagnant(s)** |  |
| Please submit your registration to the Secretariat (**info@iiabotswana.org**) and complete your payments before the close of business at midnight of March 31, 2019 to qualify for early registration fees. Discounted subscription rates are only available to members in good standing of the IIA in their respective national institutes / chapters. Payment will be made by bank transfer of the total payable in US dollars or Botswana Pula to the IIA Conference Account with the First National Bank Botswana Gaborone  | Veuillez soumettre votre inscription au Secrétariat (info@iiabotswana.org) et effectuer vos paiements avant la fermeture des bureaux à minuit le 31 mars 2019 pour bénéficier des frais d'inscription anticipée. Les tarifs d'abonnement réduits ne sont disponibles que pour les membres en règle de l'IIA dans leurs instituts / chapitres nationaux respectifs. Le paiement sera effectué par virement bancaire du montant total à payer en dollars américains ou en pula du Botswana sur le compte de la conférence IIA auprès de la première banque nationale du Botswana, Gaborone. |

Bank: **FIRST NATIONAL BANK BOTSWANA**

Branch: **MALL GABORONE**

Branch Code: **282867**

SWIFT Code: **FIRNBWGX736**

Bank Address: **P/Bag B052, Gaborone, Botswana. Plot 1108, Mall, Gaborone, Botswana**

Account Name: **Botswana Chapter of Institute of Internal Auditors**

Account Number: **BOTSWANA PULA ACCOUNT: 6278 2294 393**

**USD ACCOUNT: 6280 1360 447**

|  |
| --- |
| **AFIIA 2019 SCHEDULE OF FEES****TARIF DES FRAIS AFIIA 2019** |
| **EVENT** | **CATEGORY OF DELEGATE** | **BEFORE MARCH 31****AVANT LE 31 MARS** | **AFTER MARCH 31****APRÈS LE 31 MARS** |
| **FEE IN BWP** | **FEE IN US$** | **FEE IN BWP** | **FEE IN US$** |
| **AFIIA Internal Audit Tools, Skills & Techniques University****AFIIA Audit Interne Outils, Competences et Techniques Universite** | **ALL** | 500 | 50 | 500 | 50 |
| **Board, Chief Executive & Chief Audit Executive Governance Forum/ Forum de Gouvernance Destine Aux Administrateurs, Directeurs Generaux & Directeurs D’audit Interne** | **ALL** | 2,000 | 200 | 2,000 | 200 |
| **THE AFIIA 2019 CONFERENCE** | **IIA MEMBERS in Good Standing****MEMBRES en règle de l'IIA** | 6,000 | 600 | 6,500 | 650 |
| **NON-MEMBERS****NON-MEMBRES** | 7,000 | 700 | 7,500 | 750 |
| **SOCIAL DELEGATES/DÉLÉGUÉS SOCIAUX:** **entitles access to social delegate event, cocktail receptions and Gala Dinner only/donne accès uniquement aux événements sociaux des délégués, cocktails dînatoires et dîners de gala.** | **ALL** | 1,000 | 100 | 1,000 | 100 |

**CANCELLATION POLICY/ *POLITIQUE D'ANNULATION:***

* Those who cancel before **April 10, 2019** will receive a full refund minus a $100 handling fee*. Ceux qui annulent avant le 10 avril 2019 recevront un remboursement complet moins des frais de traitement de 100 $*
* Those who cancel after **April 10, 2019 but before April 30, 2019** will receive a partial refund inclusive of a $250 handling fee. *Ceux qui annulent après le 10 avril 2019 mais avant le 30 avril 2019 recevront un remboursement partiel mois des frais de traitement de 250 $.*
* Those who cancel after **April 30, 2019** will receive no refund, but can be substituted by a person(s) in the same category of registration. *Ceux qui annulent après le 30 avril 2019 ne recevront aucun remboursement, mais pourront être remplacés par une personne appartenant à la même catégorie d'inscription*