Leitfaden zur Anmeldung

- 1. Folgen Sie dem Link: <u>https://linguanum.sciencesconf.org/registration</u>
- 2. Wählen Sie das rot markierte Feld aus.



3. Füllen Sie das **Anmeldeformular** aus. Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Adresse mail * : Saisissez votre adresse r	nail E-Mail-A	.dresse
Identifiant * : Choisissez un identifiant	de coni Benutzer*	*innenname für die Plattform Sciencesconf.org
Mot de passe * : Entrez un mot de passe v	alide (a Passwort	(zwischen 7 und 20 Zeichen)
Retaper votre mot de pa Merci de resaisir votre mo	isse * : It de passe	Wiederholung des Passworts
Nom * :	Nachname]
Prénom * :	Vorname	
Titre :	ritel	

Laboratoire :	Fachbere	ich bzw. Arbeitsgru	ıppe		
Etablissement o	d'appartenance :	Heimatinstitution			
Adresse postal	e de l'organisme :	Adresse d. Institu	tion		
Pays de votre o France	organisme :	and			×
Date d'arrivée * Précisez votre d	: ate d'arrivée	Datum der Anreise			
Date de départ Précisez votre d	* : late de départ	Datum der Abreise			
Nombre de pers Précisez le nom	sonne accompagn bre de personne qu	antes Anzahl der Be	gleitpersone	n	~
		Récapitul	atif		

4. Wählen Sie das rot markierte Feld aus.

Accuel	
Inscription	(*: Champe obligatoires)
Venue & practical Information	Adresse mail*:
Appel & communications	Saistoez vore adresse mail
Call for papers - EH	identifiant * :
Call for papers - DE	Cholaissez un identifiant de connexion qui vous permetina de vous authentifier aur la plateforme Sciencescor/ org
Plénières / Plenary sessions	Mot de passe * :
Comité scientifique / Scientific Conmittee / Wissenschaftlicher Beirat	Ennez un mot de passe veide (alpha numenque de 1 à 20 caracteres)
Organisation	Refaper votre mot de passe * : Aleror de resalar votre mot de passe
Calendrier / Important dates / Zeitplan	Nom*:
Publication post-colloque / Publication of papers	Princes *
Déposer / Submit / Einreichen	
SUPPORT	Tave
@ Contact.	Autre(s) prénom(s) :
	Urt page personnelle :
	Téléphane :
	Laboratore :
	Etablissement d'appartenance
	Adresse postale de l'organisme :
	Pays de voler organisme : France
	Date d'amiée * : Pédosar voire daie d'améé
	Date de départ * : Précese voire dans de départ
	Nombre de personne accompagnantes * : Précises la nombre de personne qui viennent à l'événement
	Ricapitulatif

5. Klicken Sie dann auf "Inscription ".

Registration guide

- 1. Follow the link : <u>https://linguanum.sciencesconf.org/registration</u>
- 2. Click on the field as indicated below.



3. Fill in the registration form. Fields marked with * are obligatory.

Adresse mail *: e-mail address	
Identifiant*: Choisissez un ide username for the platform Sciencesconf.org	
Mot de passe *: password (between 7 and 20 characters)	
Retaper votre mot de passe *: Merci de resaisir votre mot de pa	
Nom *: first name	
Prénom * Surname	
Titre : title	

Laboratoire :	departme	nt/research gro	oup			
Etablissement o	d'appartenance :	institutional a	affiliation			
Adresse postal	e de l'organisme :	postal addres	ss of your ins	titutio	n	
Pays de votre o France	organisme : C	ountry				
Date d'arrivée * Précisez votre d	: ate d'arrivée	ate of arrival				
Date de départ Précisez votre d	* : ate de départ	ate of departu	re			
Nombre de pers Précisez le nom	sonne accompagi bre de personne qu	ntes*: viennent number	of accompar	nying	persons	
		Ré	capitulatif			

 $\label{eq:click} \textbf{4.} \quad \textbf{Click on the field as indicated below to save your information.}$

NAMUATION	
Accuel	
Inscription	(* : Champo obligatoirea)
Venue & practical Information	Adresse mail * :
Appel & communications	Saloissez votre adresse mail
Call for papers - EH	Identificant f
Call for papers - DE	Cholaissez un identifiant de connexion qui vous permettra de vous authentifier aur la plateforme Sciencesconf org
Plécières / Plenary sessions	Not de resse *
Comité scientifique / Scientific Committee / Wissenschaftlicher Beivat	Entres un mot de passe valide (alpha numéropue de 7 à 20 caractéres)
Organisation	Relaper votre mot de passe * : Meror de resalisir votre mot de passe
Calandaias / Important datas /	
Zeitplan	Nom*
Publication post-colloque / Publication of papers	Prénom * :
Déposer / Submit / Einneichen	
SUPPORT	Titre :
@ Contact	Autre(s) princer(s) :
	Constant Provided -
	Orl page personnelle
	Téléphone :
	E threadship
	CARD ROLE .
	Etablissement d'appartenance
	Adresse postale de l'organisme :
	Pays de votre organisme . France
	Date (familide *
	Précisez voire date d'arrivée
	Date de départ * : Précisez voirs date de départ
	Nombre de personne accompagnantes * : Précise la nombre de personne qui viennent à l'événement
	Récapitulatif

5. Then click on "Inscription"