REGISTRATION FORM
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
FORMULARIO DE INSCRIPCION

Country/Organization
Pays/Organisation
País/Organización ----------

Family Name **Nom de famille** **Apellido**	**Status on delegation** **Fonctions au sein de la délégation** **Funciones que desempeña en la delegación**
First Name **Prénom** **Nombre**	**Head of delegation** / **Associate** / **Observer** 1. θ **Chef de la délégation** / **Jefe de delegación** 3. θ **Adjoint** / **Adjunto** θ **Observateur** / **Observador**
Mr. / **Mrs** / **Miss** θ **M** / **Sr.** θ **Mme** / **Sra.** θ **Mlle** / **Srta.**	**Alternate** / **Adviser** 2. θ **Suppléant** / **Suplente** 4. θ **Conseiller** / **Asesor**
Official Title **Fonction officielle** **Titulo official**	**Address at the meeting site** **Adresse au lieu de la réunion** **Dirección en el sitio de la reunión**
Ministry **Ministère** **Ministerio**	**Accompanied by spouse** **Yes** **No** **Accompagné(e) par conjoint(e)** θ **Oui** θ **Non** **Acompañado(a) pour su cónyuge** **Si** **No**
Address **Adresse** **Dirección**	**Date** **Fecha** **Signature** **Firma**

Scanned version to be returned to Raschad.Alkhafaji@fao.org or by fax +39 06 570 56500