



**UNAIDS**  
JOINT UNITED NATIONS PROGRAMME ON HIV/AIDS

UNHCR  
UNICEF  
WFP  
UNDP  
UNFPA

UNODC  
ILO  
UNESCO  
WHO  
WORLD BANK



**ONUSIDA**  
PROGRAMME COMMUN DES NATIONS UNIES SUR LE VIH/SIDA

HCR  
UNICEF  
PAM  
PNUD  
UNFPA

ONUJDC  
OIT  
UNESCO  
OMS  
BANQUE MONDIALE

**PROGRAMME COORDINATING BOARD**  
**Nineteenth (sixth *ad hoc*) Meeting**  
**6-8 December 2006**  
**Lusaka, Zambia**

**CONSEIL DE COORDINATION DU PROGRAMME**  
**Dix-neuvième (sixième *ad hoc*) réunion**  
**6-8 décembre 2006**  
**Lusaka, Zambie**

**REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

*Please type your name and official position in your country or organization in English or French as they should appear in the list of participants./Veuillez taper votre nom et vos fonctions officielles dans votre pays en anglais ou français en présentant ces indications telles qu'elles doivent figurer dans la liste des participants.*

**Family Name**  
**Nom de famille** \_\_\_\_\_ **Mr, Ms,**  
**M., Mme**

**First name**  
**Prénom** \_\_\_\_\_

**Government/organization**  
**Gouvernement/organisation** \_\_\_\_\_

**Official title**  
**Fonction officielle** \_\_\_\_\_

**Official address**  
**Adresse officielle** \_\_\_\_\_

**Official telephone N°**  
**N° de téléphone officiel** \_\_\_\_\_

**Official facsimile N°**  
**N° de facsimilé officiel** \_\_\_\_\_

**E-mail address**  
**Adresse électronique** \_\_\_\_\_

**Address during the meeting**  
**Adresse pendant la session** \_\_\_\_\_

**Attending in capacity of**  
**Participant en qualité de** **Member /Membre**  **Observer/Observateur**

**Arrival date and time**  
**Date et heure d'arrivée** \_\_\_\_\_ **Flight number/Numéro de vol**

**Departure date and time**  
**Date et heure de départ** \_\_\_\_\_ **Flight number/Numéro de vol**

**Field visits**  
**Visites sur le terrain** **Yes /Oui**  **No/Non**

**Date:** \_\_\_\_\_ **Signature:** \_\_\_\_\_

*Please return the completed form to: UNAIDS, Governance and UN Relations, 20 avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland.  
Fax: (+4122) 791 4188; E-mail: PCBRegistration@unaids.org  
Veuillez compléter et renvoyer ce formulaire à: ONUSIDA, Relations avec les Organes Directeurs et le Système des Nations Unies, 20 avenue Appia, 1211 Genève 27, Suisse. Facsimile : (+4122) 791 4188 ; E-mail : PCBRegistration@unaids.org*