



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

HCR  
UNICEF  
PAM  
PNUD  
UNFPA  
ONU  
OIT  
UNESCO  
OMS  
BANQUE MONDIALE



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

UNHCR  
UNICEF  
WFP  
UNDP  
UNFPA  
UNODC  
ILO  
UNESCO  
WHO  
WORLD BANK

**CONSEIL DE COORDINATION DU PROGRAMME**  
**Vingt et unième réunion**  
**17-18 décembre 2007**  
**Genève, Suisse**

**PROGRAMME COORDINATING BOARD**  
**Twenty-first Meeting**  
**17-18 December 2007**  
**Geneva, Switzerland**

## REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

*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./Veillez 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**

**Departure date and time**  
**Date et heure de départ**

**Language in which documentation is required**  
**Langue dans laquelle doit être fournie la documentation**

**English/Anglais:**

**French/Français:**

**Date:**

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