

CONSEIL DE COORDINATION DU PROGRAMME
vingt-cinquième réunion
8-10 décembre 2009
Genève, Suisse

PROGRAMME COORDINATING BOARD
Twenty-fifth meeting
8-10 December 2009
Geneva, Switzerland

REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

I. General Information / Renseignements généraux *Please write your name and official position in English or French as they should appear in the list of participants ./ Veuillez écrire votre nom et vos fonctions officielles en anglais ou français en présentant ces indications telles qu'elles doivent figurer dans la liste des participants.*

Mr <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Ms <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>		
First Name / Last Name Prénom / Nom de famille			
Government/organization Gouvernement/organisation			
Official title Fonction officielle			
Official address Adresse officielle			
Official telephone N° N° de téléphone officiel		Official facsimile N° N° de télécopieur	
E-mail address Adresse électronique			
Attending in capacity of Participant en qualité de	Member /Membre : <input type="checkbox"/>	Observer/Observateur : <input type="checkbox"/>	
Arrival date and time Date et heure d'arrivée			
Departure date and time Date et heure de départ			
Address during the meeting Adresse pendant la session			

Date: _____ Signature: _____

Please return this form to:

Board and UN Relations, UNAIDS, 20 avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland.

Fax: (+4122) 791 4188; E-mail: PCBRegistration@unaids.org

**Veillez retourner ce
formulaire à :**

Relations avec le Conseil et les Nations Unies, ONUSIDA, 20 avenue Appia, 1211 Genève 27,
Suisse. Facsimile : (+4122) 791 4188 ; Courriel : PCBRegistration@unaids.org