



OFFICE DES NATIONS UNIES GENEVE

Formulaire d'enregistrement

Date

Svp, envoyer le formulaire remplis 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, et amener l'original avec vous lors de votre venue à Genève.

Titre de la Conférence

Réunion extraordinaire du Conseil de Coordination du Programme de l'ONUSIDA

Nom de la Délégation/Organisation, ou Agence

Participant

Nom de Famille

Prénom

M.

Mme.

Date de Naissance

 / /

(JJ/MM/AAAA)

Mlle

Catégorie du Participant

Participation

Chef de Délégation Membre

Organisation Observatrice

DU

Membre délégué

ONG (ECOSOC Accréd.)

AU

Pays Observateur

Autre (préciser)

Lieu d'obtention de la pièce d'identité

Numéros de Passeport ou ID

Date de Validité

No de Téléphone Officiel

No de Fax

Occupation Officiel (dans votre Pays)

Adresse Officielle Permanente

Obtention de la carte

Signature du participant

Signature de l'époux(se)

Date

Partie réservée pour la sécurité

No de Carte

Initiales, Officier ONU