|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| icaologo |  | **ADS-B/IMP** |
| *International Civil Aviation Organization**Organización de Aviación Civil Internacional* |
| North American, Central American and Caribbean Office (NACC)Oficina para Norteamérica, Centroamérica y Caribe (NACC) |
| **ICAO/FAA Workshop on ADS-B and Multilateration Implementation /** **Taller OACI/FAA sobre Implementación ADS-B y Multilateración** |
| Mexico City, Mexico, 19 to 22 May 2014 / Ciudad de México, México, 19 al 22 de mayo de 2014 |
| **ADS-B Task Force Follow-up Meeting /** **Reunión de Seguimiento del Grupo de Tarea ADS-B** |
| Mexico City, Mexico, 23 May 2014 / Ciudad de México, México, 23 de mayo de 2014 |
|  |  |

|  |
| --- |
| **I will attend / Asistiré:** |
| **ICAO/FAA Workshop on ADS-B and Multilateration / Taller OACI/FAA sobre Implementación ADS-B y Multilateración**  |  | **ADS-B Task Force Follow-up Meeting /** **Reunión de Seguimiento del Grupo de Tarea ADS-B** |  |

**REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE REGISTRO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Name** **Nombre** |  |
| **2.** | **Position** **Cargo** |  |
| **3.** | **Organization****Organización** |  |
| **4.** | **Country****País** |  |
| **5.** | **Telephone****Teléfono** |  |
| **6.** | **E-mail****Correo-e** |  |

*Please send this form to: / Por favor envíe este formulario a:*

*E-mail:* icaonacc@icao.int