|  |
| --- |
| **CAR/SAM Aviation Data and Analysis Seminar** **Seminario CAR/SAM de Datos de Aviación y Análisis** |
| Havana, Cuba 18 – 21 July 2017 / La Habana, Cuba 18 – 21 de julio de 2017 |
|  |

**ATTACHMENT/ADJUNTO B**

**REVISED REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE REGISTRO REVISADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Position in your Delegation:***(Please select one option)***Posición dentro de su Delegación:***(Por favor seleccione una opción)* | **Chief Delegate /** **Jefe de la Delegación** |  | **Delegate / Delegado** |  |
| **Adviser / Asesor** |  | **Observer / Observador** |  |
| **2.** | **Country / Organization****País / Organización** |  |
| **3.** | **Salutation / Encabezamiento** | **Mr. / Sr.** |  | **Mrs. / Sra.** |  | **Miss / Srta.** |  |
| **4.** | **Name / Nombre** |  |
| **5.** | **Official Position or Title /** **Cargo o Título Oficial** |  |
| **6.** | **Official Telephone / Teléfono oficial** |  |
| **7.** | **Mobile (to contact you in case of an emergency)****Celular (para contactarle en caso de emergencia)** |  |
| **8.** | **Official E-mail / Correo-e oficial** |  |
| **9.** | **Hotel or address where you will be staying during the event / Hotel o dirección donde se estará hospedando durante el evento** |  |
| **10.** | **If accompanied by your family, please indicate name and surname /Si lo acompaña su familia, favor de indicar nombre y apellido** |  |
| **11.** | **Flight itinerary, (number, times and dates)****Itinerario de vuelo (número, hora y fechas) número de pasaporte, número de vuelo, hora de llegada.** | **Arrival/Llegada:** |
| **Departure/Salida:** |
| **12** | **Passport Number/ Número de pasaporte**  |  |
| **13.** | **Please indicate if you have any medical condition or allergies / Por favor indique si usted tiene alguna condición médica o alergias** |  |
| **14.** | **Emergency contact information in your country of origin / Información de contacto para emergencias en su país de origen**  | **Name****Nombre** |  |
| **Relationship****Relación** |  |
| **Telephone** **Teléfono** |  |

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

icaonacc@icao.int; JGomez@icao.int; yaimar.gomez@iacc.avianet.cu; diana.calderin@iacc.avianet.cu