

**ADJUNTO B / ATTACHMENT B**

ORGANIZACIÓN DE AVIACIÓN CIVIL INTERNACIONAL /

INTERNATIONAL CIVIL AVIATION ORGANIZATION

RLA/06/901 Regional Project / Proyecto Regional RLA/06/901

**Reunión de Implantación AIDC en las Regiones NAM/CAR/SAM / Meeting of Implementation of AIDC in the NAM/CAR/SAM Regions**

Lima, Perú, 16 al 20 de abril de 2018 / Lima, Peru, 16 to 20 April 2018

FORMULARIO DE REGISTRO / REGISTRATION FORM

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Estado/*State:*Organismo/*Organization:* |  |
| 2. Nombre/*Name:* |  |  |
|  |  |  |
| 3. Cargo/*Position*: |  |
|  |  |
| 4. Participa como / *Participates as:* |
| Miembro/*Member* | **□** | Alterno/*Deputy* | **□** | Delegado/*Delegate* | **□** | Observador *Observer* / | **□** | Ponente/*Lecturer* | **□** | Instructor/*Instructor* | **□** | Alumno/*Student* | **□** |
|  |  |
| 5. Dirección oficial */*  *Business address:* |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 6. Tel.: |  |  | E-mail: |  |
| 7. Hotel o dirección en la ciudad/ *Hotel or local address:* |  |
| 8. Información de vuelo/ *Flight information:* | Vuelo llegada/ fecha/ hora/*Arrival flight/ date/ hour:* |  |
| Vuelo salida/ fecha/ hora/*Departure flight/ date/ hour:* |  |
|  |  |  |  |
| Firma/*Signature:* |  | Fecha/ *Date:* |  |

***Por favor envíe este formulario a: / Please return this form to:*** *E-mail:* *icaosam@icao.int*