**REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attending (mark with “X”)/ Participant (Cochez “X”):** | | | |
| DGCAA-C/C-DGAAC  **Cidade Velha**, Cabo Verde  22 - 23 October 2015 |  | Director General of Civil Aviation Course on Aviation Safety/ Cours des Directeurs Généraux d’Aviation Civile sur la Sécurité de l’Aviation **(only for States/Territories/ uniquement pour les Etats/Territoires)**  **Cidade Velha**, Cabo Verde, 22 - 23 October 2015 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Country/Organization**  **Pays/Organisation** |  | | | | | |
| **2** | **Salutation/Civilité** | **Mr./M.** |  | **Mrs./Mme.** |  | **Miss/Mlle.** |  |
| **3.** | **Name/Nom** |  | | | | | |
| **4.** | **Official Position or Title/ Désignation ou Titre** |  | | | | | |
| **5** | **Postal Adresse/**  **Adresse Postale** |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **6.** | **Official E-mail /**  **email officiel** |  | | | | | |
| **7** | **Telephone and Mobile/ Téléphone et Cellulaire** |  | | | | | |

*Please send this form to:/Veuillez envoyer votre inscription à:*

*E-mail:* [*icaowacaf@icao.int*](mailto:icaowacaf@icao.int) *or/ou* [*aokossi@icao.int*](mailto:aokossi@icao.int)