

APÉNDICE B



Organización de Aviación Civil Internacional
Oficina Regional Sudamericana
Decimosexta Reunión de Directores de los Centros de Instrucción de Aviación Civil (CIAC/16) de la Región Sudamericana
(Lima, Perú, 21 al 25 de noviembre de 2016)

FORMULARIO DE REGISTRO

1. Estado/*State*:

Organismo/*Organization*: _____

2. Nombre/

Name: _____

3. Cargo/*Position*: _____

4. Participa como / *Participates as*:

Miembro/*Member*

Alternativo/*Deputy*

Delegado/*Delegate*

Observador / *Observer*

5. Dirección oficial /

Official address: _____

6. Tel.: _____

Fax: _____

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*: _____