**Annexe C**

**ORGANISATION DE L’AVIATION CIVILE INTERNATIONALE**

**Bureau pour l’Afrique Occidentale et Centrale**

**Atelier sutr l’ Interconnexion des Systèmes de Surveillance Aeronautiques**

**(Dakar, 14 – 16 Avril 2014)**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

|  |
| --- |
| * Veiller remplir et renvoyer le formulaire dans le même format (Ms Word) * Insérer des informations dans les cases grises vides * Cliquez dans les cases pour faire le choix approprié |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Non de famille |  | |  |
| 1. Prénom | |  | |
| 1. Titre/Fonction | |  | |
| 1. Etat/Organization | |  | |
| 1. Adresse | |  | |
| 1. Téléphone | |  | |
| 1. Fax | |  | |
| 1. Courriel | |  | |
| 1. Hôtel | |  | |

**Note: Les participants doivent faire leur propre réservation d’hôtel/arrangements pour obtenir en visa. Les informations sur l’hébergement sont fournies dans le bulletin d’information.**

**Veuillez remplir et retourner ce formulaire au:** Directeur Régional

Bureau régional WACAF

Dakar, Senegal

Courriell: [ICAOWACAF@icao.int](mailto:ICAOWACAF@icao.int)

Copier ver: [FMaiga@icao.int](mailto:FMaiga@icao.int)