**INTERNATIONAL CIVIL AVIATION ORGANIZATION**

**ORGANIZACIÓN DE AVIACIÓN CIVIL INTERNACIONAL**

**South American Regional Office / Oficina Regional Sudamericana**

**Meeting of Air Navigation and Flight Safety Directors of the SAM Region**

**Reunión de Directores de Navegación Aérea y Seguridad Operacional de la Región SAM**

(Lima, Peru, 21 to 22 October 2013) / (Lima, Perú, 21 al 22 de octubre de 2013)

**FORMULARIO DE REGISTRO / REGISTRATION FORM**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Estado/*State:* Territorio/Territory*:* |  |
| 2. Nombre/ *Name:* |  |
|  |  |  |
| 3. Cargo/*Position*: |  |
|  |
| 4. Participa como / *Participates as:* |
| Delegado/*Delegate* |  |  |  | Ponente/*Lecturer* |  |  |  | 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 de llegada/ fecha/ hora/*Arrival flight/ date/ hour:* |  |
| Vuelo de salida/ fecha/ hora/*Departure flight/ date/ hour:* |  |
|  |  |  |  |
| Firma / *Signature:* |  | Fecha / *Date:* |  |

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