Formulaire d’inscription

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner à:

* icaowacaf@icao.int, icaoesaf@icao.int avec copie à,
* rcisse@icao.int and adamiba@icao.int

Veuillez cocher l'atelier auquel vous souhaitez participer:

[ ]  Atelier sur l'assurance qualité des procédures de vol aux instruments

[ ]  Atelier sur la mise en œuvre du Plan national de la PBN

*NB : Il est possible de participer aux deux ateliers.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de Famille (en Majuscules) | : |  |
| Prénoms (en Majuscules) | : |  |
| Etat/Organisation | : |  |
| Titre officiel | : |  |
| Domaine d’expertise | : |  |
| Adresse permanente | : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ville et Pays | : |  |
| Téléphone/Fax  | : |  |
| E-mail  | : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature**  | **Date :** |
|  |  |