Formulaire d’inscription

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner à:

* [icaowacaf@icao.int](mailto:icaowacaf@icao.int), [icaoesaf@icao.int](mailto:icaoesaf@icao.int) avec copie à,
* [rcisse@icao.int](mailto: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 :** |
|  |  |