

ANNEX C

	<p>Training workshop on the software for the calculation of costs, tariffs and rates for telephone services (COSITU)</p> <p>5-8 October 2004 Jakarta (Indonesia)</p>	
<p>Formulaire d'inscription - Registration Form - Formulario de inscripción</p>		

La participation des femmes est encouragée
Participation of women is encouraged
 Se anima a las mujeres a participar
 (LETTRES MAJUSCULES - CAPITAL LETTERS - LETRAS MAYUSCULAS)

<p>1. M. / Mme Mr. / Mrs. Sr. / Sra</p>	<p align="center">_____</p> <p align="center"><small>(nom, family name, apellidos)</small></p>	<p align="center">_____</p> <p align="center"><small>(prénom, first name, nombre)</small></p>
<p>2. Titre Title Título</p>	<p align="center">_____</p>	

3. REPRESENTATION / REPRESENTATION / REPRESENTACION

<input type="checkbox"/>	Etat Membre de l'UIT <i>ITU Member State</i> Estado Miembro de la UIT	Pays Country _____ Pais				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			Chef de délégation <i>Head of delegation</i> Jefe de delegación	Adjoint <i>Deputy</i> Adjunto	Délégué <i>Delegate</i> Delegado	
<p><small>(A compléter par les représentants des Etats Membres uniquement)</small> <small>(To be completed by representatives of Member States only)</small> <small>(Debe ser completado por los representantes de los Estados Miembros solamente)</small></p>						
<input type="checkbox"/>	Membre du Secteur <i>UIT-D</i> <i>ITU-D Sector Member</i> Miembro del Sector UIT-D	Pays Country _____ Pais				
<input type="checkbox"/>	Autre <i>Other</i> Otro	Pays Country _____ Pais				

4. ADRESSE OFFICIELLE / OFFICIAL ADDRESS / DIRECCION OFICIAL

Nom de l'Administration ou de l'Organisation <i>Name of the Administration or Organization</i> Nombre de la Administración u Organización	<p align="center">_____</p>
Rue <i>Street</i>	<p align="center">_____</p>
Calle Ville/Code/Pays <i>City/Code/Country</i> Ciudad/Código/País	<p align="center">_____</p>
Tel.:	<p align="center">_____</p>
Fax:	<p align="center">_____</p>
E-Mail:	<p align="center">_____</p>

5. DOCUMENTS / DOCUMENTS / DOCUMENTOS

Je désire recevoir les documents en <i>I wish to receive the documents in</i> Deseo recibir los documentos en	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> Español
---	-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Date: <i>Date:</i> Fecha:	Signature: <i>Signature:</i> Firma:
---------------------------------	---

<p><i>A retourner dûment rempli avant le 21 septembre 2004 à:</i> <i>To be returned duly completed before 21 september 2004 to:</i> <i>A devolver debidamente completado antes del 21 septiembre 2004 a:</i></p> <p>Ms Amie Budiarto</p> <p>Tel. : +62 21 380 2322 Fax : +62 21 389 05521 E-mail : amie@itu.or.id</p>	<p>With copy to:</p> <p>Mrs. Koesmarihati BRTI Tel: +62 21 319 07957 / 52 Fax: +62 21 390 8020 E-mail: koesmarihati@cbn.net.id</p>
--	---