

REUNION DU GROUPE DE RAPPORTEUR SUR LA QUESTION 11-2/2
(Genève, 10 – 11 mai 2007)



MEETING OF THE RAPPORTEUR'S GROUP ON QUESTION 11-2/2
(Geneva, 10 – 11 May 2007)



REUNIÓN DEL GRUPO DE RELATOR SOBRE LA CUESTIÓN 11-2/2
(Ginebra, 10 – 11 de mayo de 2007)

Formulaire d'inscription – Registration Form - Formulario de inscripción

(LETTRES MAJUSCULES - CAPITAL LETTERS - LETRAS MAYUSCULAS)

NOM / NAME / APELLIDOS

1. M. / Mme

Mr. / Mrs. / Ms.

Sr. / Sra (nom, family name, apellidos)

(prénom, first name, nombre)

Titre/Title/Título

REPRESENTATION / REPRESENTATION / REPRESENTACIÓN

<input type="checkbox"/>	Etat Membre de l'UIT <i>ITU Member State</i> Estado Miembro de la UIT	Pays Country País					
<input type="checkbox"/>	Chef de délégation <i>Head of delegation</i> Jefe de delegación	<input type="checkbox"/>	Chef adjoint de délégation <i>Deputy Head of delegation</i> Jefe Adjunto de delegación	<input type="checkbox"/>	Délégué <i>Delegate</i> Delegado	<input type="checkbox"/>	Conseiller <i>Adviser</i> Asesor
(A compléter par les représentants des Etats Membres uniquement) (<i>To be completed by representatives of Member States only</i>) (Debe ser completado por los representantes de los Estados Miembros solamente)							
<input type="checkbox"/>	Membre du Secteur UIT-D <i>ITU-D Sector Member</i> Miembro del Sector UIT-D	Nom Name Nombre					
<input type="checkbox"/>	Autre organisation ou institution <i>Other Organisation or Institution</i> Otra organización o institución	Nom Name Nombre					

ADRESSE OFFICIELLE / OFFICIAL ADDRESS / DIRECCIÓN OFICIAL

Nom de l'Administration, de l'Organisation ou de l'Entité

Name of the Administration, Organization or Entity

Nombre de la Administración, Organización o Entidad

Rue/Street/Calle

Ville/Code/Pays

City/Code/Country

Ciudad/Código/País

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

DOCUMENTS / DOCUMENTS / DOCUMENTOS

Je désire recevoir les documents en

I wish to receive the documents in

Deseo recibir los documentos en

Français

English

Español

Date:

Date:

Fecha:

Signature:

Signature:

Firma:

A retourner dûment rempli à l'UIT/BDT (Bureau T213) avant le 12 avril 2007
To be returned duly completed to the ITU/BDT (Office T213) before 12 April 2007
A devolver debidamente completado a la UIT/BDT (Oficina T213) antes del
12 de abril de 2007

Place des Nations Tel.: +41 22 730 54161

CH-1211 Genève 20 Fax: +41 22 730 5484

Suisse

E-mail: julie.meaden@itu.int