**Annexe 2**

**Formulaire d’inscription**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du séminaire/cours de formation : Séminaire sur le renforcement des capacités pour les fonctionnaires des Parties appliquant la CITES  项目名称：CITES缔约方履约官员能力建设研修班 | | | | | | |
| Catégorie | Séminaire | | Date | 6 sept. – 26 sept. | Lieu | En ligne |
| Photo  (votre photo d’identification sera utilisée sur le certificat remis à la fin du cours de formation) | | | Nom de famille |  | | |
| Prénom |  | | |
| Titre du poste |  | | |
| Nationalité | |  | | Nom de l’organisation  (pour quelle organisation travaillez-vous) |  | |
| Genre | |  | |
| Langue maternelle | |  | |
| Adresse postale de votre organisation |  | |
| Religion | |  | |
| Date de naissance  (JJ/MM/AAAA) | |  | |
| Téléphone | |  | | Courriel (vérifiez fréquemment votre courriel pour la communication) |  | |
| Fax | |  | | Personne à contacter en cas d’urgence |  | |
| Téléphone mobile | |  | | Téléphone à contacter en cas d’urgence |  | |
| Signature : Date : | | | | | | |