Notification aux Parties n° 2022/068
Annexe 2

Formulaire d’inscription

|  |
| --- |
| **Nom du séminaire / de la formation :**Séminaire sur le renforcement des capacités des fonctionnaires des Parties appliquant la CITES |
| Catégorie | Séminaire | Date | 18 –31 août | Lieu | En ligne |
| Photo(votre photo d’identification sera utilisée sur le certificat remis à la fin de la 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 : |