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 : | | | | | | |