APÉNDICE B

FORMULARIO DE REGISTRO

Estado - Organización: ……...

Nombre: ……..

Delegado:……. Observador:……

Cargo oficial en su país u organización: ……..

Teléfono:……Correo electrónico: …….

Hotel o dirección:.. ……...…….

Fecha, hora y vuelo de llegada: …….....

Fecha, hora y vuelo de salida: …….....

Restricción Alimentaria: ……..

Alérgico a: ……

Acompañante: ….……Si ☐ ….…… No ☐ …….

Firma: …… Fecha: ……..

Cada delegado deberá enviar el formulario de registro a la Oficina Regional Sudamericana de la OACI, al correo electrónico icaosam@icao.int con copia a gdiaz@icao.int.