



PLEASE WRITE IN BLOCK LETTERS/VEUILLEZ ECRIRE EN MAJUSCULES

Prof., Dr, Mr, Mrs, Miss
M., Mme, Mlle

Surname (please underline)
Nom de famille (veuillez souligner)

First Name
Prénom

Delegates using Arabic, Chinese or Russian are asked to write their name also in that language
Les délégués utilisant l'arabe, le chinois ou le russe sont priés d'écrire leur nom dans cette langue également

Occupational title in your own country:
Fonctions officielles dans votre pays:

Official address/Adresse officielle:

E-mail address/Courier électronique:

Fax number/ N de télécopie:

Telephone/Téléphone:

Delegation of (Party to the WHO FCTC):
Délégation de (Partie à la Convention-cadre):

Position in the delegation (please check as appropriate):
Fonction dans la délégation (marquer d'une croix la case appropriée):

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chief delegate
Chef de la délégation | <input type="checkbox"/> Deputy chief delegate
Chef adjoint de la
délégation | <input type="checkbox"/> Delegate
Délégué | <input type="checkbox"/> Other (specify)
Autre (spécifier) |
|--|--|--|---|

Observer/Representative for:
Observateur/Représentant de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> UN or related Agency
ONU ou institution apparentée | <input type="checkbox"/> Non-Party State
État non Partie |
| <input type="checkbox"/> Nongovernmental organization
Organisation non-gouvernementale | <input type="checkbox"/> Other (specify)
Autre (spécifier) |
| <input type="checkbox"/> Intergovernmental organization
Organisation intergouvernementale | |

The completed form should be handed to the Inquiry Office/Secretariat. It will enable the Secretariat to produce the List of Participants. La fiche remplie doit être remise au Bureau de Renseignements/Secrétariat. Elle permettra au Secrétariat d'établir la List des participants.

Date:

Signature: