



MULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

7 et 8 mars 2002

**Réunion conjointe du Comité consultatif d'experts sur la santé des enfants et l'environnement et du Comité consultatif public mixte et
Session ordinaire du Comité consultatif public mixte**

7 and 8 March 2002

**Joint Meeting of the Expert Advisory Board on Children Health and the Environment in North America and the Joint Public Advisory
Committee and Regular Session of the Joint Public Advisory Committee**

7 y 8 de marzo 2002

**Reunión conjunta del Consejo Consultivo de Expertos en Salud Infantil y Medio Ambiente en América del Norte y el Comité Consultivo
Público Conjunto y Sesión ordinaria del Comité Consultivo Público Conjunto**

**Sheraton Maria Isabel Hotel
Paseo de la Reforma 325
México, D. F.**

**Veillez compléter et retourner par fax au (514) 350-4345 au plus tard le 8 Février 2002
Please complete and send by fax to (514) 350-4345 no later than 8 February 2002
Favor de llenar y enviar por fax al (514) 350-4345 antes del 8 de febrero de 2002**

**Olga Sotelo
Tel.: (514) 350-4343
E-mail: osotelo@ccemtl.org**

Identification / Identification / Identificación

Nom/ Name / Nombre

Prénom / First name / Nombre

Nom de famille/ Last name / Apellido

Titre / Title / Cargo

Organisation /
Organización

Adr. / Addr. / Dir.

Ville / Ciudad / City

Prov. / State / Estado

Pays /
Country / País

Code Postal / Zip Code /
Cod Postal

Tel. (Bureau / Off.):

Tel. (Res./ Home):

Fax:

()

()

()

E- mail:

Langue / Language / Idioma

Français

English

Español

Réservations de voyage / Travel Arrangements / Arreglos de viaje

**Avez-vous besoin d'une aide financière pour vos arrangements de voyage ? / Do you need financial assistance for your
travel arrangements? / ¿Necesita ayuda financiera para sus arreglos de viajes?**

Oui / Yes / Sí

Non / No

Hotel

**Avez-vous besoin d'une aide financière pour vos arrangements d'hôtel ? / Do you need financial assistance for your
hotel accommodations? / ¿Necesita ayuda financiera para sus arreglos de hotel?**

Oui / Yes / Sí (Reservation via CEC)

Non / No (Reservation individual)

Genre de chambre X /
Type of room requested X /
Tipo de habitación X /



**Arrivée le / Check-in / Entrada
el**

_____/_____/_____
jour / day / día / mois / month / mes / année / year / año

Signature / Firma:

Départ le / Check-out / Salida el

_____/_____/_____
jour / day / día / mois / month / mes / année / year / año

Date / Fecha: