



A retourner dûment remplie au plus tard le **22.05.2009**
Vollständig ausgefüllt zurücksenden spätestens bis zum **22.05.2009**
Transmit duly filled-in at the latest by **22.05.2009**

Par/per/by Fax
Par/per/by E-mail

+ 41 – 31 359 10 11
info@otif.org

Titre de la session Titel der Tagung Title of the session		24 ^{ème} session de la Commission de révision 24. Tagung des Revisionsausschusses 24 th session of the Revision Committee (Berne/Bern, 23.-25.06.2009)	
Etat membre Mitgliedstaat Member State <input type="checkbox"/>		Etat non membre Nichtmitgliedstaat Non Member State <input type="checkbox"/> Organisation <input type="checkbox"/>	
Lequel / laquelle : Welcher / Welche : Which one :			
Participation Teilnahme Participation		du von from	au bis until
Catégorie Kategorie Category		Chef de délégation Delegationsleiter Head of Delegation <input type="checkbox"/>	
		Suppléant Stellvertreter Delegation Member <input type="checkbox"/>	
		Expert Sachverständiger Expert <input type="checkbox"/>	
		Observateur Beobachter Observer <input type="checkbox"/>	
Mme/Fr./Mrs. <input type="checkbox"/> M./Hr./Mr. <input type="checkbox"/>			
Nom / Name / Family Name			
Prénom / Vorname / First Name			
Fonction officielle Dienstliche Stellung Official position			
Adresse professionnelle Dienstadresse Permanent Official Address			
Fax			
E-mail			
Site Internet Webseite Website			
Dans quelle langue préférez-vous recevoir les documents ? In welcher Sprache möchten Sie die Dokumente erhalten? Document language preference ?		FR	<input type="checkbox"/>
		DE	<input type="checkbox"/>
		EN	<input type="checkbox"/>
Date / Datum / Date			
Signature / Unterschrift / Signature			