



A retourner dûment remplie au plus tard le **04.11.2011**
Vollständig ausgefüllt zurücksenden spätestens bis zum **04.11.2011**
Transmit duly filled-in at the latest by **04.11.2011**

Par/per/by Fax + 41 – 31 359 10 11
Par/per/by E-mail info@otif.org

Titre de la session Titel der Tagung Title of the session		50 ^{ème} session de la Commission d'experts du RID de l'OTIF 50. Tagung des RID-Fachausschusses der OTIF 50 th session of the RID Committee of Experts of OTIF (Malmö, 21.-25.11.2011)	
Etat membre Mitgliedstaat 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 ¹ Dienstadresse ¹ Permanent Official Address ¹			
¹			
Fax ¹			
E-mail ¹			
Site Internet ¹ Website ¹ Website ¹			
Dans quelle langue préférez-vous recevoir les documents ? ¹ In welcher Sprache möchten Sie die Dokumente erhalten? ¹ Document language preference? ¹		FR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		DE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		EN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date / Datum / Date			

¹ À remplir que si vous participez pour la première fois ou s'il y a des modifications.
Angabe nur bei erstmaliger Teilnahme oder bei Änderungen erforderlich.
Please provide only if you are participating for the first time or if there are any changes.