|  |  |
| --- | --- |
| **Titre de la session****Titel der Tagung****Title of the session** | **54e session de la Commission d'experts du RID de l'OTIF****54. Tagung des RID-Fachausschusses der OTIF****54th session of the RID Committee of Experts of OTIF****(Berne/Bern/Berne, 25.05.2016)** |
| **Etat membre****Mitgliedstaat** **Member State** | **[ ]**  |  |  | **Organisation** | **[ ]**  |
| **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** | **[ ]**  | **Suppléant****Stellvertreter****Delegation Member** | **[ ]**  |
|  | **Expert****Sachverständiger****Expert**  | **[ ]**  | **Observateur****Beobachter****Observer** | **[ ]**  |
| **Mme/Fr./Mrs.** **[ ]**  | **M./Hr./Mr.** **[ ]**  |       |
| **Nom / Name / Family Name** |       |
| **Prénom / Vorname / First Name** |       |
| **Fonction officielle****Dienstliche Stellung****Official position** |       |
| **Adresse professionnelle****[[1]](#footnote-1)****Dienstadresse**1**Permanent Official Address**1 |       |
| **🕾** |       |
| **Fax** |       |
| **E-mail** |       |
| **Site Internet****Website**1**Website**1 |       |
| **Dans quelle langue préférez-vous recevoir les documents ?****In welcher Sprache möchten Sie die Dokumente erhalten?****Document language preference?** |  **FR** **DE** **EN** | **[ ]** **[ ]** **[ ]**  |
| **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. [↑](#footnote-ref-1)