****

**International Conference on the Central African Republic**

**From humanitarian relief to resilience building:**

**the contribution of the EU Trust Fund “Bêkou”**

**26 may 2015**

**Albert Borschette Congress Center (CCAB)**

**REGISTRATION FORM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Title |  | |
| Gender: M / F |  | |
| Name as printed on  your passport |  | |
| Surname as printed  on your passport |  | |
| Nationality |  | |
| Organization |  | |
| Mobile Phone  (including international code) |  | |
| E-mail |  | |
| CONFIRM MY ATTENDANCE | YES ☐ | NO ☐ |

Please fill and send back by e-mail to [bekou\_event@ldk.gr](mailto:bekou_event@ldk.gr)

****

**Conférence internationale sur la République centrafricaine**

**De l'Humanitaire à la Résilience et**

**l'apport du Fonds fiduciaire européen "Bêkou"**

**26 mai 2015**

**Centre de Congrès Albert Borschette (CCAB)**

**formulaire d'inscription**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre |  | |
| Genre: M / F |  | |
| Nom de famille tel que figurant sur votre passeport |  | |
| Prénom tel que figurant sur votre passeport |  | |
| Nationalité |  | |
| Organisation |  | |
| Téléphone mobile  (+ code international) |  | |
| E-mail |  | |
| JE CONFIRME MA PRESENCE | OUI ☐ | NON ☐ |

Merci de bien vouloir nous renvoyer cette fiche par email à [bekou\_event@ldk.gr](mailto:bekou_event@ldk.gr)