

**OTIF**

**Fiche individuelle d'inscription**  
**Persönliche Anmeldung zur Teilnahme**  
**Personal Registration Form**

*A retourner dûment remplie au plus tard le*  
*Vollständig ausgefüllt zurückgeben spätestens bis zum* **10.11.2005**  
*Transmit duly filled-in at the latest by*

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

+ 41 – (0)31 359 10 11  
[info@otif.org](mailto:info@otif.org)

Titre de la session Titel der Tagung Title of the session		42 <sup>ème</sup> session de la Commission d'experts du RID de l'OTIF 42. Tagung des RID-Fachausschusses der OTIF 42 <sup>nd</sup> session of the RID Committee of Experts of OTIF (Madrid, 21-25.11.2005)	
Etat membre <input type="checkbox"/> Mitgliedstaat Member State		Organisation <input type="checkbox"/>	
Lequel / laquelle : Welcher / Welche: Which one:			
Participation Teilnahme Participation		le am on	
Catégorie Kategorie Category		Chef de délégation <input type="checkbox"/> Suppléant <input type="checkbox"/> Delegationsleiter      Stellvertreter Head of Delegation      Delegation Member Expert <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Sachverständiger      Beobachter Expert      Observer	
M./Hr./Mr. <input type="checkbox"/> Mme/Fr./Mrs. <input type="checkbox"/>			
Nom / Name / Family Name			
Prénom / Vorname / First Name			
Fonction officielle Dienstliche Stellung Official position			
Adresse professionnelle Dienstadresse Permanent Official Address			
Tél./Tel./Phone			
Fax			
E-mail			
Site Internet / Webseite /Website			
Dans quelle(s) langue(s) désirez-vous que les documents vous soient envoyés ?		F	<input type="checkbox"/>
In welcher (welchen) Sprache(n) soll(en) die Dokumente zugesandt werden?		D	<input type="checkbox"/>
In which language(s) do you want the documents to be sent?		E	<input type="checkbox"/>
Date / Datum / Date			
Signature / Unterschrift / Signature			