

 	<b>COMISIÓN LATINOAMERICANA DE AVIACIÓN CIVIL</b> <b>LATIN AMERICAN CIVIL AVIATION COMMISSION</b>		Inserte aquí una fotografía o envíela por email  Insert a photo or send it by e-mail
	<b>FORMULARIO DE REGISTRO / REGISTRATION FORM</b>		
<b>SEMINARIO CLAC/CAAS</b> <b>“TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES DE AERONAVES”</b> <b>SEMINAR LACAC/CAAS</b> <b>“CUSTOMISED AIRCRAFT ACCIDENT INVESTIGATION TECHNIQUES”</b> (Quito, Ecuador, 7 – 11 de octubre de 2019) (Quito, Ecuador, October 7-11, 2019)			
<b>1. Nombre / Name:</b>			
<b>2. Cargo / Position:</b>			
<b>3. Organización / Organization:</b>			
<b>4. Estado / State:</b>			
<b>5. Fecha nacimiento / Date of birth:</b>			
<b>6. Dirección oficial / Business address:</b>			
<b>7. Telephone / Telephone:</b>		<b>8. Correo electrónico / E-mail:</b>	
<b>9. Fecha de llegada / Arrival date:</b>		<b>10. Número de vuelo / Flight number:</b>	
<b>11. Hora de llegada / Arrival schedule:</b>			
<b>12. Hotel:</b>		<b>13. Habitación / Room:</b>	
<b>14. Fecha de salida / Departure date:</b>		<b>15. Número de vuelo / Flight number:</b>	
<b>16. Hora de salida / Departure schedule:</b>			
<b>17. Asiste con acompañante / Are you accompanied?</b>	Sí / Yes <input type="checkbox"/>	No / No <input type="checkbox"/>	<b>18. Observaciones / Notes:</b>
<b>19. Firma / Signature:</b>			<b>20. Fecha / Date:</b>

Confirmar su asistencia devolviendo este formulario debidamente completado a la Secretaría de la CLAC, **antes del 30 de septiembre de 2019** / Kindly confirm your assistance and submit this form duly completed to LACAC Secretariat **before September 30th, 2019**