



REGISTRATION FORM/ *FORMULAIRE D'INSCRIPTION*

Conference, Strasbourg, 6 November/novembre

Please complete in block capitals
Veillez compléter en lettres majuscules

Mr / M. Mrs / Ms / Mme

SURNAME / *NOM*:

FIRST NAME / *PRENOM*

ORGANISATION / *DELEGATION*

TITLE / *FONCTION*

ADDRESS / *ADRESSE*

COUNTRY / *PAYS*

Tel

Fax

E-mail

Form to be returned before / *Formulaire à renvoyer avant le*

31 October 2008 to / 31 octobre 2008 à:

Committee Secretariat / *Secrétariat de la Commission*

Tel : +33 3 88 41 30 93 / +33 3 90 21 45 95

Fax +33 3 88 41 27 17

hazel.bastier@coe.int and/et elisa.kopec@coe.int

Simultaneous interpretation will be provided in English, French, German, Italian and Russian /
L'interprétation simultanée sera fournie en français, anglais, allemand, italien et russe