



**50th Meeting of the Parties to the AIDCP (Extraordinary) Hybrid / 50a  
Reunión de las Partes del APICD (Extraordinaria) Híbrida  
25-26 March 2025 / 25-26 de marzo de 2025**

**Registration/ Registro**

*Last name / Apellido:*

*First name / Nombre:*

--	--

*Organization - Company / Organización - Compañía:*

--

*Job title / Cargo:*

*Department / Departamento:*

--	--

*Address / Domicilio:*

--

*City/Ciudad:*

*State/Estado:*

*Zip /C.P. :*

*Country/País:*

--	--	--	--

*Phone number / Número telefónico:*

*Fax number / Número de fax:*

--	--

*E-mail / Correo electrónico:*

--

\_\_\_\_\_  
*Signature / Firma*

*Funciones en la Delegación / Status in Delegation:*

<i>Jefe de Delegación / Head of Delegation</i>	
<i>Jefe-Alternativo de Delegación / Alternate Head of Delegation</i>	
<i>Miembro de la Delegación (Asesor/Experto) / Delegation Member (Adviser/Expert)</i>	

*Participation in meeting (please select an option) / Participación en reunión (favor de seleccionar una opción)*

<i>In person / Presencial</i>	
<i>Virtually / Virtual</i>	

\* Please complete the form and return to / Favor de completar y enviar a: [meetingregistration@iattc.org](mailto:meetingregistration@iattc.org)