Reunión de Autoridades Nacionales en Materia de Tratas de Personas
Isla de Margarita, Venezuela 14 al 16 de marzo de 2006

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN					
País u Organización:					
		Representante titular			
		Representante suplente			
		Observador			
		Otro			
Apellido:					
Nombre:					
Cargo:					
Dirección permanente:					
Teléfono:	**( )**	Fax	**( )**		
E-mail:	**@**				
Dirección local					
Teléfono	**( )**				
					Firma

Favor enviar por Fax o por email como un anexo.
Fax number 202-625-5657
Email: reuniontrata@venezuela-oas.org