|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN** |
| **CAGP**  **4 - 7 de marzo de 2025** |
|  |

Se ruega rellenar un formulario por participante, **únicamente** en **inglés**, **francés** o **español**.

***No se aceptarán*** *formularios recibidos en otros idiomas.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Solo para Estados***  **Delegado/a de … [Estado]:**  **Autoridad:** | Haga clic aquí para introducir texto  Haga clic aquí para introducir texto |
| ***Solo para ONG/OIG***  **Nombre de la organización** | Haga clic aquí para introducir texto |
| **Apellido(s)** | Haga clic aquí para introducir texto |
| **Nombre(s)** | Haga clic aquí para introducir texto |
| **Sexo** | Hombre  Mujer  Otro |
| **Jefe/a de delegación** | Sí  No |
| **Cargo o título** | Haga clic aquí para introducir texto |
| **Dirección de correo electrónico** | Haga clic aquí para introducir texto |
| **Participación** | En persona  En línea  Híbrida |
| **Comentarios (número de matrícula diplomática, requisitos de accesibilidad, etc.)** | Haga clic aquí para introducir texto |

El formulario cumplimentado deberá enviarse a [**secretariat@hcch.net**](mailto:secretariat@hcch.net)con el asunto

“**CAGP 2025 - Designación [nombre del Estado/Organización]**”.

La fecha límite es el **jueves 13 de febrero de 2025 a las 17:00 (hora de Europa Central).**

***Rogamos tengan en cuenta que tal vez no sea posible aceptar las designaciones que se reciban***

***después de la fecha límite.***

En caso de cambios en su delegación, le rogamos informe a la HCCH lo antes posible.