|  |
| --- |
| **Formulaire d’inscription pour exposition****12ème réunion de la Conférence des Parties de la CMS****Manille, Philippines****23-28 octobre 2017** |
| **Organisation(s)** | *Nom, adresse complète* |
| **Personne à contacter** | *Nom, téléphone, courriel*  |
| **Installation de l’exposition*****(pas avant le 21 oct 2017)*** | *Jour et heure d’arrivée* |
| **Démontage de l’exposition*****(pas après le 28 oct 2017)*** | *Jour et heure de départ* |
| **Espace requis** | *m²* |
| **Equipement**  | *Nombre de tables, chaises, prises électriques*  |
| **Stockage**  | *Taille du matériel livré (kg)* |
| **Notes** |  |