



Organización de los Estados Americanos
Organização dos Estados Americanos
Organisation des États Américains
Organization of American States



XXXVIII Regular Session of the General Assembly

XXXVIII Período Ordinario de Sesiones de la Asamblea General

Medellín, Colombia

1-3 June/Junio 2008

Hotel reservation form for Official Delegations

Formulario de Reservación de Hotel para Delegaciones Oficiales

Country/ País: _____

Organization/Organización: _____

First name/Nombre: _____

Last name/Apellido _____

Occupation/Ocupación: _____

Are acode/ Código de área: _____ (_____) Phone/teléfono: _____

Fax: _____ - _____ Email: _____ @ _____

Mailing address/Dirección Postal: _____

City / Ciudad _____ Country/País: _____

Arrival date/fecha de llegada: _____ Flight/Vuelo No _____ Time/hora _____

DD/MM

Departure date / Fecha de salida: _____ Flight/Vuelo No _____ Time/hora _____

DD/MM



Organización de los Estados Americanos
Organização dos Estados Americanos
Organisation des États Américains
Organization of American States



Hotel: 1. Choice/Alternativa: _____

2. Choice/Alternativa: _____

Room / Habitación: Single/Sencilla _____ Double/doble: _____ Other/Otro _____

Shared with/Compartida con: _____

Credit card / Tarjeta de crédito No: _____

Visa: American Express: MasterCard:

Exp Date/Fecha de exp: _____

Signature/Firma



Organización de los Estados Americanos
Organização dos Estados Americanos
Organisation des États Américains
Organization of American States



XXXVIII Regular Session of the General Assembly
XXXVIII Período Ordinario de Sesiones de la Asamblea General
Medellín, Colombia
1-3 June/Junio 2008

Foto Photograph 4 0 z " 4 0 (Please print name on back of photograph)
--

REGISTRATION FORM / FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Country or Organization/País u Organización: _____

- Principal Representative / Representante Titular
- Alternate Representative / Representante
ente
- Observer / Observador
- Other /Otro

Last name / Apellido: _____

First name / Nombre: _____

Position / Cargo: _____

Permanent address /
Dirección permanente: _____

Telephone / Teléfono: ____ (____) _____ Fax ____ (____) ____ - _____

E-mail: _____

Local address
/Dirección local _____

Telephone / Teléfono _____ (____) _____ - _____

Signature / Firma

Nota: A partir de mediados de marzo se deberá realizar el registro de acreditación de manera electrónica a través de la página de Internet www.oas.org