**ZAMBEZI WATERCOURSE COMMISSION**

**COMISSÃO DO CURSO DE ÁGUA DO ZAMBEZE**



 **3RD Zambezi basinwide stakeholders’ forum**

**8 – 9 oCTOBER, 2018, lILONGWE, MALAWI**

**3º FORUM DE PARTES INTERESSADAS DO ZAMBEZE**

 **8 - 9 de outubro de 2018, lILONGWE, MALAWI**

***REGISTRATION FORM/FORMULÁRIO DE REGISTO***

Please fill in this Registration form by writing your name in Capital letters and sending it back to: Ms. Leonissah Munjoma (Email: leonissah@zambezicommission.org; Tel: +263-4-253 361-3) or Ms. Thembie Dube (Email: Thembie@zambezicommission.org) or to: zamcom@zambezicommission.org by **31 August 2018.**

Por favor, preencha este formulário de inscrição, escrevendo seu nome em letras maiúsculas e enviando de volta para / portuguesa Leonissah Munjoma (Email: leonissah@zambezicommission.org; Tel: + 263-4-253 361-3) ou Ms. Thembie Dube (Email: Thembie@zambezicommission.org) ou para: zamcom@zambezicommission.org até **31 de Agosto de 2018.**

***Please tick where applicable / Por favor marque o que for aplicável:***

**H.E./S.E.**[ ]  **Prof.** [ ]  **Dr.** [ ]  **Mr./Sr.** [ ]  **Mrs./Sra.**[ ]  **Ms./ Senhora**[ ]

**Male**[ ]  **Female**[ ]

|  |
| --- |
| **Full Name/Nome Completo:**  |
| **Position/Função:**  |
| **Postal Address/Endereço Postal:**  |
|  **Email Address/Endereço eléctronico:**  |
|  **Tel/Telefone:**  | **Fax/Fax:**  |
| **City/ Cidade:**  | Country/**País:**  |

|  |
| --- |
| **Your Names as they appear on your Passport (Please attach copy of passport – for Funded participants only) / Seus nomes como estão escritos no seu passaporte (Anexe cópia do passaporte - apenas para participantes financiados):**  |
|  |
| **City & Airport of Departure / Ville & aéroport de depart (For funded participants only/apenas para participantes financiados):**  |

**Your Names as they appear on your Passport (Please attach copy of passport – for Funded participants only) / Seus nomes como estão escritos no seu passaporte (Anexe cópia do passaporte - apenas para participantes financiados):**