**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 - [leonissah@zambezicommission.org](mailto:leonissah@zambezicommission.org); Ms. Majohn Hambira - [Majohn@zambezicommission.org](mailto:Majohn@zambezicommission.org); Ms. Chipo Zimbowah – Chipo@zambezicommission.org; Ms. Thembie Dube - [Thembie@zambezicommission.org](mailto:Thembie@zambezicommission.org); [zamcom@zambezicommission.org](mailto:zamcom@zambezicommission.org); Tel: +263-4-253 361-3, 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 (leonissah@zambezicommission.org); Majohn Hambira ([Majohn@zambezicommission.org](mailto:Majohn@zambezicommission.org)); Ms. Chipo Zimbowah – Chipo@zambezicommission.org;

Ms. Thembie Dube ((Thembie@zambezicommission.org); [zamcom@zambezicommission.org](mailto:zamcom@zambezicommission.org); Tel: + 263-4-253 361-3; 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:** | |
| **Organisation & Position/Organizacão 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):**