



**UIT – Formation de haut niveau pour
les organismes de réglementation et
les opérateurs de la région Afrique
francophone sur la modélisation des
coûts des réseaux – Niveau II**

ARCE

Ouagadougou, Burkina Faso,

22-26 novembre 2010

HOTEL RESERVATION FORM
(to be submitted before 15 octobre 2010)

(CAPITAL LETTERS)

1. Mr. / Mrs. _____ (Family name) _____ (First name)
2. Country : _____
3. Address : _____
4. Tel.: _____ Fax: _____ E-mail : _____

PLEASE SEND DIRECTLY TO THE HOTEL CHOOSEN

5. Specify name of hotel _____ Hotel Fax No. _____ Booking of a single room <input type="checkbox"/> Booking of a double room <input type="checkbox"/> from _____ to _____ for _____ nights
6. Arrival Date : Day: _____ Time : _____ Flight No. : _____
7. Departure date : Day : _____ Time : _____ Flight No. : _____
Date : _____ Signature : _____

*To be returned before 5/11/10 to the hotel with
copy to:*

Secrétariat du Président de l'ARCE

Tel : +226 50 37 53

60/60/62

Fax : +22650 37 53 64

Email : secretariat@arce.bf:

cc: Ms. Asenath Mpatwa