

PROGRAMME COORDINATING BOARD
Nineteenth (sixth *ad hoc*) Meeting
6-8 December 2006
Lusaka, Zambia

CONSEIL DE COORDINATION DU PROGRAMME
Dix-neuvième (sixième *ad hoc*) réunion
6-8 décembre 2006
Lusaka, Zambie

Field visits are being organized around three main themes of: 1) prevention, 2) treatment and 3) children/youth. Approximately 25 sites have been identified and delegates will be taken to a site in a group of no more than 4-6. This is to minimise disruption to the organization being visited and to allow for the use of vehicles that are suitable for the terrain.

Delegates are requested to indicate their first and second preferences for field visits below and to return the completed form to the UNAIDS Secretariat no later than **3 November 2006**. Although every effort will be made to accommodate delegates' choices, registrations received after this date may mean that delegates are allocated a place on a field visit on the basis of availability. Delegates will be given a full information pack on the field visits during registration in Lusaka.

Les visites de terrain sont organisées autour trois thèmes principaux : 1) prévention, 2) traitements, et 3) enfants/jeunes. Une vingtaine de sites ont été identifiés, et les délégués seront conduits à un site par groupes d'un maximum de 4-6 personnes. Ceci dans le but de minimiser le dérangement de l'organisation visitée et pour permettre l'utilisation de véhicules adaptés au terrain.

Les délégués sont priés d'indiquer leurs premier et second choix pour les visites sur le terrain ci-dessous et de retourner le formulaire dûment complété au Secrétariat de l'ONUSIDA pas plus tard que le **3 novembre 2006**. Bien que tous les efforts seront faits pour essayer de satisfaire les choix des délégués, les inscriptions reçues après cette date peuvent signifier que les délégués se verront alloués une place pour une visite de terrain selon la disponibilité. Les délégués recevront un dossier d'informations sur les visites de terrain lors de l'inscription à Lusaka.

Family Name
Nom de famille

Mr, Ms,
M., Mme

First name
Prénom

Government/organization
Gouvernement/organisation

First choice of theme (DELETE AS APPLICABLE) Premier choix (RAYER LES MENTIONS INUTILES)	PREVENTION PRÉVENTION	TREATMENT TRAITEMENTS	CHILDREN/YOUTH ENFANTS/JEUNES ADULTES
---	--------------------------	--------------------------	--

Second choice of theme (DELETE AS APPLICABLE) Deuxième choix (RAYER LES MENTIONS INUTILES)	PREVENTION PRÉVENTION	TREATMENT TRAITEMENTS	CHILDREN/YOUTH ENFANTS/JEUNES ADULTES
---	--------------------------	--------------------------	--

Date: _____ Signature: _____

Please return the completed form to: UNAIDS, Governance and UN Relations, 20 avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland.

Fax: (+4122) 791 4188 ; E-mail : PCBRegistration@unaids.org

Veuillez compléter et renvoyer ce formulaire à : ONUSIDA, Relations avec les Organes Directeurs et le Système des Nations Unies, 20 avenue Appia, 1211 Genève 27, Suisse. Facsimile : (+4122) 791 4188 ; E-mail : PCBRegistration@unaids.org