



TRADE IMPACT
FOR GOOD

JAG REGISTRATION FORM

Name(Mr/Mme)
Nom(M/Mme) _____

First Name(s)
Prénom(s) _____

Title
Titre _____

Delegation of Country
Délégation de pays _____

or/ou
Organisation _____

Address
Adresse _____

Country
Pays _____

Telephone No _____ Fax No _____

Email
Courriel _____