



# Día Mundial de la Salud 2002



## Formulario de Registro

Nombre: \_\_\_\_\_

Organización: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

País/Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono (código de país + código de área + número): \_\_\_\_\_

Tel-fax (código de país + código de área + número): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Actividad planeada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sírvase enviar este formulario a:

Día Mundial de la Salud - HPP/HPN  
Organización Panamericana de la Salud  
Programa de Alimentación y Nutrición (HPP/HPN)  
525 23rd Street, NW  
Washington, DC 20037

O por Fax: 202-974-3640, Attn. Día mundial de la salud 2002 - HPP/HPN

O por correo electrónico a: [kimsunny@paho.org](mailto:kimsunny@paho.org) y/o [conticla@paho.org](mailto:conticla@paho.org).