**Formulario de registro  
Tercera Conferencia de organizaciones copartes del componente weltwärts Sur-Norte   
del 2 al 6 de junio de 2020**  **en Kassel, Alemania**   
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Por favor, rellene este formulario y enviélo junto con una copia de su pasaporte (!) a vap-kassel@ib.de

**Datos de la organización**Nombre:   
Su posición en la organización: País:   
Dirección postal:   
Email:   
Número de teléfono/móvil:   
Página web de la organización:   
(si está disponible)

**Datos del participante**Nombre del participante:   
Edad, sexo y posición en su organización   
Número de pasaporte:   
(por favor adjunte una copia del pasaporte)  
Número de teléfono/móvil:   
Email: 

**Organización asociada alemana (Su organización asociada le proporcionará la información)**Nombre de la organización:   
Número de registro:   
Asociación de calidad: 

Por favor dé una breve descripción de su organización 

Cómo está conectado/-a con el programa weltwärts Sur-Norte? Ya ofrece programas de voluntariado? En caso afirmativo, ¿desde cuándo manda voluntarios al extranjero y cuántos voluntarios participan?  


En el pasado, ha participado en una conferencia de socios del componente weltwärts Sur-Norte? En caso afirmativo, ¿cúando fue? ¿Pusieron en práctica algunos de los resultados en su trabajo?  


¿Cúal es su objetivo con respecto a la conferencia? ¿Qué expectativas tiene? ¿Cuáles son los temas que más le interesen?



¿Estaría interesado en preparar un taller o una presentación para la conferencia? Si es así, por favor describe el contenido, método y grupo destinatario.  


¿Necesita visa?  sí  no

¿Está dispuesto/-a a compartir una habitación con cama doble con una persona del mismo sexo?

sí no (Si no, usted tendrá que pagar la diferencia de precio**!**)

¿Cuál es la duración prevista de su estancia en Alemania?  


**Envíe el formulario relleno a** [**vap-kassel@ib.de**](mailto:vap-kassel@ib.de) **y a su organización asociada alemana antes del 29 de febrero de 2020.**

Por favor adjunte una copia de su pasaporte para que tengamos toda la información necesaria para reservar su vuelo. Procesaremos la confirmación de su participación lo antes possible.

Königsplatz 57, 34117 Kassel  
Telefon +49 (0)561 574637-28  
Telefax + 49 (0)561574637-10   
[VAP-Kassel@ib.de](mailto:VAP-Kassel@ib.de)   
[www.ib-freiwilligendienste.de](http://www.ib-freiwilligendienste.de)   
[www.ib.de](http://www.ib.de)