

Questions pour chaque région

Veillez lire la page intitulée « Informations générales importantes » avant de remplir ce questionnaire

Nom du participant : _____

Titre : _____

Organisation/Affiliation : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Adresse e-mail : _____

1. Votre région est-elle intéressée par l'obtention d'un ccTLD IDN lors de la procédure accélérée ?

Oui Non

2. Savez-vous quels seront vraisemblablement les noms de domaine ccTLD IDN ?

Oui Non

Si oui, veuillez indiquer les noms de domaines ccTLD IDN dans votre langue officielle et en anglais.

3. Dans le cas contraire, quel(s) script(s) et langue(s) officielle(s) seraient utilisés ?

Langue : _____ Script : _____

Langue : _____ Script : _____

Langue : _____ Script : _____

4. Pouvez-vous estimer quand votre région aura terminé ses activités préparatoires et sera prête à participer à la procédure accélérée ? (utilisez des périodes de 6 mois pour évaluer cette durée.)

Veuillez cocher cette case si vous **ne souhaitez pas** que ces informations soient publiées sur le site Web de l'ICANN.

Nous vous remercions d'avoir pris le temps de remplir ce questionnaire.

Veillez retourner ce formulaire rempli à l'ICANN soit par e-mail à l'adresse ids-cctld-rfi@icann.org soit par fax au numéro to +1 310 823 8649 au plus tard le 17 octobre 2008.