Senato della Repubblica *Camera dei Deputati*

COSAC CHAIRPERSONS MEETING

ROME, 17 - 18 JULY 2014

REGISTRATION FORM

Please complete one registration form in CAPITAL LETTERS for each participant and return it to *semestre2014@senato.it* no later than 10 June, 2014

RÉUNION DES PRÉSIDENTS DE LA COSAC

ROME, 17-18 JUILLET 2014

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez compléter un formulaire d'inscription en LETTRES CAPITALES pour chaque participant et l'envoyer à *semestre2014@senato.it* avant le 10 juin 2014

TITLE / TITRE

FIRST NAME / PRÉNOM(S)

LAST NAME / NOM DE FAMILLE

FUNCTION / FONCTION

M.P. / Parlementaire	Staff / Fonctionnaire	Interpreter / Interprète	Other / Autre

POSITION-ROLE / POSITION-RÔLE

PARLIAMENT OR CHAMBER / PARLEMENT OU CHAMBRE

ORGANISATION / ORGANISATION

COUNTRY / PAYS

Senato della Repubblica *Camera dei Deputati*

NATIONALITY / NATIONALITÉ

ADDRESS / ADRESSE

TELEPHONE / TÉLÉPHONE

FAX / TÉLÉCOPIE

E-MAIL / COURRIER ÉLECTRONIQUE

ID DOCUMENT / DOCUMENT D'IDENTITÉ

o PASSPORT / PASSEPORT	o ID CARD / CARTE D'IDENTITÉ

PASSPORT or ID CARD NUMBER / NUMÉRO DE PASSEPORT ou DE CARTE D'IDENTITÉ

ARRIVAL DATE / DATE D'ARRIVÉE

DEPARTURE DATE / DATE DE DÉPART

INTERPRETATION BOOTH REQUIRED / CABINE D'INTERPRÉTATION DEMANDÉE

o Yes / Oui	o No / Non

CONTACT / PERSONNE À CONTACTER

POSITION / FONCTION

TELEPHONE / TÉLÉPHONE

FAX / TÉLÉCOPIE

E-MAIL / COURRIER ÉLECTRONIQUE

Senato della Repubblica *Camera dei Deputati*

HOTEL

Please note that the hotel reservation form should be sent directly to the hotel
Veuillez noter que le formulaire de réservation doit être envoyé directement à l'hôtel

o GRAND HOTEL DE LA MINERVE	o GRAND HOTEL PLAZA	o NH GIUSTINIANO	o OTHER (Please specify) / AUTRE (Prière de spécifier)

SOCIAL EVENT / ÉVÉNEMENT SOCIAL

WILL ATTEND (July 17) / PARTICIPERA À (17 juillet):

GUIDED TOUR + DINNER / VISITE GUIDÉE + DÎNER	o
DINNER ONLY / DÎNER SEULEMENT	o
NONE /AUCUN	o

PREFERRED LANGUAGE FOR GUIDED TOUR / LANGUE PRÉFÉRÉE POUR LA VISITE

DIETARY RESTRICTIONS OR ALLERGIES / RÉGIME ALIMENTAIRE SPÉCIFIQUE OU ALLERGIES

OTHER IMPORTANT REQUIREMENTS / RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

CONTACTS

SENATO DELLA REPUBBLICA

PIAZZA MADAMA - 00186 ROMA

Tel. : +39 06 6706-4374/2662
Fax : +39 06 6706 3506
E-mail : *semestre2014@senato.it*