



**Réunions des Présidents des délégations auprès de la COSAC**  
**Meeting of COSAC chairpersons**  
**Luxembourg, le 9 février 2005 / Luxembourg, 9 February 2005**

**Formulaire d'inscription / Registration Form**

Veillez remplir un bulletin d'inscription par participant/Please complete one registration form for each person attending the meeting.

Nom/Last name: \_\_\_\_\_

Prénom/First name: \_\_\_\_\_

Fonction/Function: \_\_\_\_\_

Parlement/Parliament: \_\_\_\_\_

Adresse/Address : \_\_\_\_\_

Ville/City: \_\_\_\_\_

Pays/Country: \_\_\_\_\_

Tél/Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Date d'arrivée/Date of arrival: \_\_\_\_\_ Numéro de vol/Flight number: \_\_\_\_\_

Heure d'arrivée/Arrival time: \_\_\_\_\_ Date de départ/Date of departure: \_\_\_\_\_

Heure de départ/Departure time: \_\_\_\_\_

**Je participerai/I will attend:**

☐ *Dîner, Mardi, 8 février*

☐ *Dinner, Tuesday, 8 February*

☐ *Déjeuner, Mercredi, 9 février*

☐ *Lunch, Wednesday, 9 February*

Régime alimentaire/Special Diet: \_\_\_\_\_

***Veillez retourner le bulletin avant mardi, le 1er Février/***

***Please return this registration form before Tuesday 1st February:***

***Chambre des Députés – Service des relations internationales***

***9, rue du Saint-Esprit - L-1475 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg***

***Tél: +352466966255 Fax : +352466966209 E-mail : tfigueiredo@chd.lu***