

Meeting of Chairpersons of Committees specialised in fundamental rights
Réunion des Présidents des Commissions compétentes en matière de droits fondamentaux

Rome, 13-14 October / octobre 2014

Registration Form/Formulaire d'inscription Kindly fill in this form and send it back to: Veillez compléter le formulaire d'inscription et le transmettre à: semestre2014@camera.it or/ou fax +39 06 6794083	
Please complete this form in CAPITAL LETTERS Veillez compléter le formulaire en LETTRES CAPITALES	
Title/Titre	First Name/Prénom(s):
	Last Name/Nom de Famille:
Country/Pays:	
Chamber and/or Parliament/ Chambre et/ou Parlement:	Function/Fonction/Title/Titre:
	M.P./Parlementaire <input type="checkbox"/> Staff/Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Interpreter/Interprète <input type="checkbox"/> Other/Autre <input type="checkbox"/>
e-mail/courriel:	
Tel/tél:	Fax/télécopie:
FOR MEMBERS OF PARLIAMENTARY DELEGATIONS ONLY/SECTION RÉSERVÉE AUX MEMBRES DES DÉLÉGATIONS PARLEMENTAIRES	
Arrival date/date d'arrivée:	Departure date/date de départ:
Interpretation booth required/Cabine d'interprétation demandée: <input type="checkbox"/> yes/oui <input type="checkbox"/> no/non	
Will attend/ Participera à:	<input type="checkbox"/> 13.10.2014 – Official Dinner /Dîner official <input type="checkbox"/> 14.10.2014 – Guided tour of/tour guidé de Palazzo Montecitorio <input type="checkbox"/> 14.10.2014 – Lunch /Déjeuner



Preferred language for guided tour/langue préférée pour la visite: English French

Dietary restrictions or allergies/régime alimentaire spécifique ou allergies:

Other important information (disabilities etc.) /Renseignements supplémentaires (handicaps, etc.):

HOTEL

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

NH GIUSTINIANO	LEONARDO DA VINCI	HOTEL FORUM	VOI HOTEL CICERONE	HOTEL MERCURE	GRAND HOTEL PLAZA	COLONNA PALACE	HOTEL BERNINI BRISTOL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTACTS

CAMERA DEI DEPUTATI

Piazza di Monte Citorio – 00186 ROMA

Tel.: +39 06 6760-2145/2146

Fax: +39 06 6794083

e-mail: semestre2014@camera.it