

Conferenza dei Presidenti dei Parlamenti dell'Unione europea
Roma, 20-21 aprile 2015

Modulo di iscrizione Si prega di compilare ed inviare entro il <u>13 aprile 2015</u> a: semestre2014@camera.it o fax +39 06 6794083	
Si prega di compilare il modulo in CARATTERE STAMPATELLO	
Titolo:	Nome:
	Cognome:
Paese:	
Camera e/o Parlamento :	Funzione/Titolo:
	Presidente <input type="checkbox"/> Staff <input type="checkbox"/> Interprete <input type="checkbox"/>
e-mail/:	
Tel:	Fax:
Data arrivo:	Data di partenza:
Richiesta cabina d'interpretariato: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
SEZIONE RISERVATA AI CAPI DELEGAZIONE	
Parteciperà a:	<input type="checkbox"/> 20.04.2015 – Visita ufficiale del Palazzo del Quirinale e udienza del Presidente della Repubblica
Parteciperà a:	<input type="checkbox"/> 20.04.2015 – Colazione <input type="checkbox"/> 20.04.2015 – Pranzo ufficiale <input type="checkbox"/> 21.04.2015 – Colazione <input type="checkbox"/> 20.04.2015 – <input type="checkbox"/> 21.04.2015 - Visita ufficiale di Palazzo Montecitorio
Lingua prescelta per la visita guidata: <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Francese	

Regime alimentare speciale/allergie:

Altre informazioni rilevanti (Disabilità etc.):

HOTEL

Si prega di inviare l'apposito modulo di registrazione alberghiera direttamente all'hotel

GRAND HOTEL PLAZA	GRAND HOTEL DE LA MINERVE	HOTEL NAZIONALE	HOTEL BERNINI BRISTOL	HOTEL DELLE NAZIONI	ALBERGO SANTA CHIARA	HOTEL PACE HELVEZIA	HOTEL EUROSTARS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTATTI

CAMERA DEI DEPUTATI

Piazza di Monte Citorio – 00186 ROMA

Tel.: +39 06 6760-2145/2146

Fax: +39 06 6794083

E-mail: semestre2014@camera.it