

MEETING OF CHAIRPERSONS OF COMMITTEES SPECIALIZED IN AGRICULTURE, INDUSTRIAL DEVELOPMENT AND SMEs

ROME, 26-27 OCTOBER 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 SEPTEMBER 2014

RÉUNION DES PRÉSIDENTS DES COMMISSIONS COMPÉTENTES EN MATIÈRE D'AGRICULTURE, DE DÉVELOPPEMENT INDUSTRIEL ET DE PME

ROME, LES 26-27 OCTOBRE 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 SEPTEMBRE 2014

TITLE / TITRE	
FIRST NAME / PRÉNOM	
LAST NAME / NOM DE FAMILLE	
DATE OF BIRTH (DD/MM/YY) / DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)	
FONCTION (tick the box/cocher la case)	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Chairperson - Président / MP - Parlementaire<input type="radio"/> Staff / Fonctionnaire<input type="radio"/> Interpreter / Interprète<input type="radio"/> Other (please specify) / Autre (spécifier) <p>.....</p>
PARLIAMENT, CHAMBER OR ORGANISATION / PARLEMENT, CHAMBRE OU ORGANISATION	
POSITION-ROLE / POSITION-RÔLE	
COUNTRY / PAYS	
ADDRESS / ADRESSE	

TELEPHONE / TÉLÉPHONE	
FAX / TÉLÉCOPIE	
E-MAIL / COURRIER ÉLECTRONIQUE	
ARRIVAL DATE (DD/MM/YY) / DATE D'ARRIVÉE (JJ/MM/AA)	
DEPARTURE DATE (DD/MM/YY) / DATE DE DÉPART (JJ/MM/AA)	
INTERPRETATION BOOTH / CABINE D'INTERPRÉTATION ¹	<input type="radio"/> YES / OUI <input type="radio"/> NO / NON
CONTACT / PERSONNE À CONTACTER	
FIRST NAME / PRÉNOM	
LAST NAME / NOM DE FAMILLE	
FONCTION	
TELEPHONE / TÉLÉPHONE	
FAX / TÉLÉCOPIE	
E-MAIL / COURRIER ÉLECTRONIQUE	
HOTEL	
<p><i>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</i></p>	<input type="radio"/> GRAND HOTEL DE LA MINERVE <input type="radio"/> GRAND HOTEL PLAZA <input type="radio"/> HOTEL BERNINI BRISTOL <input type="radio"/> HOTEL ADRIANO <input type="radio"/> OTHER (please specify) / AUTRE (spécifier)
SOCIAL EVENT ON 26 OCTOBER / ÉVÉNEMENT SOCIAL DU 26 OCTOBRE <i>(guided tour + dinner / visite guidée + dîner)</i>	
WILL ATTEND / PARTICIPERA À (tick the box / cocher la case)	<input type="radio"/> GUIDED TOUR + DINNER / VISITE GUIDÉE + DÎNER <input type="radio"/> NONE / AUCUN
PREFERRED LANGUAGE FOR GUIDED TOUR / LANGUE PRÉFÉRÉE POUR LA VISITE	

¹ Simultaneous interpretation will be provided in English, French and Italian. For other languages, interpretation booths will be provided free of charge to delegations accompanied by their own interpreters (tick the box "yes"). / Le service d'interprétation simultanée sera assuré en anglais, français et italien. Pour ce qui est des autres langues, les délégations qui seront accompagnées par leurs interprètes pourront utiliser d'autres cabines installées à la charge du Sénat italien (à cet effet, cocher la case "oui").



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 3510/3511 Fax: +39 06 6706 3506

e-mail: semestre2014@senato.it