



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veillez remplir ce formulaire et le retourner au plus tard le 3 mars 2014 au Secrétariat de l'Union interparlementaire :

5, chemin du Pommier

Case postale 330

CH-1218 Le Grand-Saconnex / Genève, Suisse

Fax : +41 22 919 41 60

Courriel : postbox@ipu.org

Parlement ou organisation :

	Nom de famille (M./Mme/Mlle)	Prénom(s)	Titres ou fonctions au sein de l'UIP (par ex. Président de Groupe, Chef de délégation)	Titres ou fonctions au sein du Parlement national ou de l'Organisation (par ex. Président, membre de Commission)	Parti politique	Courriel
1.						
2.						
3.						

	Nom de famille (M./Mme/Mlle)	Prénom(s)	Titres ou fonctions au sein de l'UIP (par ex. Président de Groupe, Chef de délégation)	Titres ou fonctions au sein du Parlement national ou de l'Organisation (par ex. Président, membre de Commission)	Parti politique	Courriel
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Secrétaires et conseillers

	Nom de famille (M./Mme/Mlle)	Prénom(s)	Titres ou fonctions au sein de l'UIP (par ex. Secrétaire de Groupe, membre de l'ASGP)	Titres ou fonctions au sein du Parlement national ou de l'Organisation (par ex. Secrétaire général)	Courriel
1.					
2.					
3.					
4.					

Personnes accompagnantes

	Nom de famille (M./Mme/Mlle)	Prénom(s)	Accompagnant (nom du délégué)
1.			
2.			
3.			

Date : _____ Signature : _____