

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
(Uno por participante)

DELEGACIÓN DE _____

Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/>	Nombre:	
	Apellido:	
Función: Parlamentario(a): <input type="checkbox"/> Senador(a): <input type="checkbox"/> Asistente parlamentario(a): <input type="checkbox"/> Título completo: _____		

Correo electrónico ¹	
Correo electrónico personal:	
Correo electrónico de la oficina:	

[Sólo para parlamentarios]

Favor indicar hasta tres comisiones parlamentarias a las cuales Ud. pertenece	
1:	
2:	
3:	

FECHA _____

FIRMA _____

Se ruega completar este formulario y enviarlo a más tardar el 15 de febrero de 2013 a:

H. Cámara de Diputados:
Dip. Claudia Giaccone
Teléfono: +54 11 4127 7100 int.3113
Correo electrónico: privadagiaccone@gmail.com
Luis Seara, Director de Relaciones Internacionales
B. Mitre 2085 1er. Piso – Of. 1 (1039),
Buenos Aires, Argentina
Teléfono/Fax: +54 11 4953 3911
Correo electrónico: lseara.ri@hcdn.gob.ar
direccion.ri@hcdn.gob.ar

Con copia a:
Unión Interparlamentaria
5 Chemin du Pommier, Case Postal 330
1218 Le Grand-Saconnex / Genève (Suiza)
Teléfono: +41 22 919 41 50
Fax: +41 22 919 41 60
Correo electrónico: postbox@mail.ipu.org
vs@mail.ipu.org

¹ Esta información será utilizada par enviar el informe final de la reunión. Los participantes serán también inscritos para recibir el Boletín de Información de la UIP