

Audition parlementaire aux Nations Unies

13-14 février 2017 Siège de l'ONU New York



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRIERE DE REMPLIR <u>UN FORMULAIRE PAR PARTICIPANT</u>

Mme	e □ M. □	Prénom	
Nom	1		
Non Parl			
Pays			
Membre de la Chambre basse ou unique \square Membre de la Chambre haute \square			
Assistant(e) ou membre du personnel \square			
Titre complet			
Prière de cocher la case si vous êtes à la tête de la délégation à la réunion			
Courriel direct			
Courriel personnel		el	
Courriel professionnel		onnel	
[Pour les parlementaires uniquement]			
Prière d'indiquer les commissions parlementaires dont vous faites partie			
1.			
2.			
3.			

Veuillez envoyer les formulaires au Bureau de l'UIP à New York par fax au +1 212 557 3954 ou par courriel à ny-office@ipu.org