



Rencontre annuelle du Groupe des femmes parlementaires  
**De l'égalité formelle à l'égalité substantielle**  
Mexico, 24 et 25 juin 2014

**Veillez compléter et envoyer votre formulaire d'inscription avant le 30 mai 2014**

<b>RENSEIGNEMENTS PERSONNELS</b> (Nom(s) de famille et prénom(s), tels qu'ils apparaissent sur le passeport)			
<b>NOM(S) DE FAMILLE:</b>			
<b>PRÉNOM(S):</b>		<b>DEUXIÈME PRÉNOM:</b>	
<b>Genre:</b> Masculin Féminin	<b>Langue:</b> Français Anglais Espagnol Portugais		
<b>Parlementaire:</b> Député(e) Sénateur(trice)			
<b>Non parlementaire</b> (spécifiez la position):			
<b>Spécifiez votre Chambre ou institution:</b>			
Adresse:		Étage:	Bureau #:
Ville:	État/Province:		Code postal:
Pays:	Courriel:		
Téléphone:	Cellulaire:	Fax:	
<b>PERSONNE DE CONTACT/ASSISTANT(E)</b>			
Nom(s) de famille:		Prénom(s):	Poste:
Téléphone:		Courriel:	
Veillez cocher cette case pour recevoir les prochaines invitations et toute autre correspondance de ParlAmericas. Cette mesure indique votre consentement à ajouter vos adresses électroniques à notre liste de diffusion.			
<b>INFORMATIONS SUR LE VOYAGE</b>	<small>* Si non disponible au moment d'inscription, veuillez nous envoyer les données <u>au plus tard</u> 7 jours avant l'événement. * Il est conseillé de vérifier si vous avez besoin d'un visa pour le pays de destination et/ou tout pays d'escale.</small>		
Aéroport d'arrivée:			
Date d'arrivée:		Heure d'arrivée:	
Compagnie et numéro de vol:		En provenance de (dernier arrêt):	
Aéroport de départ:			
Date de départ:		Heure de départ:	
Compagnie et numéro de vol:		À destination de (premier arrêt):	
<b>EN CAS D'URGENCE</b>			
Nom(s) de famille:		Prénom(s):	Relation:
Téléphone:		Courriel:	
<b>BESOINS SPÉCIAUX</b>	<small>* Énumérez les besoins spéciaux auxquels l'hôte, selon vous, devrait être attentif.</small>		
Allergies:		Mobilité réduite:	
Restrictions alimentaires:		Autres:	

Courriel: [events.parlamericas@parl.gc.ca](mailto:events.parlamericas@parl.gc.ca) | Fax: + 1 613 594 4766