



Parlamentaires pour les Amériques
Parliamentarians for the Americas
Parlamentarios por las Américas
Parlamentares para as Américas

11^e Assemblée plénière de ParlAmericas
Intégration de la durabilité
25 au 27 septembre 2014 | Santiago, Chili

Veillez compléter et envoyer votre formulaire d'inscription avant le 8 septembre 2014

Courriel: events.parlamericas@parl.gc.ca | Fax: + 1 613 594 4766

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (Nom(s) de famille et prénom(s), tels qu'ils apparaissent sur le passeport)			
NOM(S) DE FAMILLE:			
PRÉNOM(S):		DEUXIÈME PRÉNOM:	
Genre:	Masculin Féminin	Langue:	Français Anglais Espagnol Portugais
Parlementaire:	Député(e) Sénateur(trice)		
Non parlementaire (spécifiez la position):			
Spécifiez votre Chambre ou institution:			
Adresse:		Étage:	Bureau #:
Ville:	État/Province:		Code postal:
Pays:	Courriel:		
Téléphone:	Cellulaire:	Fax:	
PERSONNE DE CONTACT/ASSISTANT(E)			
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.			
INFORMATIONS SUR LE VOYAGE		<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):	
EN CAS D'URGENCE			
Nom(s) de famille:		Prénom(s):	Relation:
Téléphone:		Courriel:	
BESOINS SPÉCIAUX		<small>* Énumérez les besoins spéciaux auxquels l'hôte, selon vous, devrait être attentif.</small>	
Allergies:		Mobilité réduite:	
Restrictions alimentaires:		Autres:	