



PRIMEIRO FÓRUM PARLAMENTAR ITÁLIA-AMÉRICA LATINA E CARIBE

Roma, Câmara dos Deputados e Senado da República, 5-7 de outubro de 2015

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

País _____
Parlamento _____
Sobrenome _____
Nome _____
Cargo/Função _____
Tel. _____
Fax _____
E-mail _____
Nome do Hotel _____

Data de chegada _____ Horário: _____ Voo: _____
Data de partida _____ Horário: _____ Voo: _____
(especificar se de Roma ou de Milão)

Participarei a:

- | | |
|--|-----------|
| – Almoço Buffet dia 5 de outubro de 2015 na Câmara dos Deputados | – sim/não |
| – Almoço Buffet dia 6 de outubro de 2015 no Senado da República | – sim/não |
| – Visita guiada ao Palácio Montecitorio dia 5 de outubro de 2015 | – sim/não |
| – Visita à Expo de Milão dia 7 de outubro de 2015 | – sim/não |
| – Volta de trem para Roma no dia 7 de outubro de 2015 | – sim/não |

Alergias alimentares: _____

*Por favor, preencha o formulário em letras de forma e envie-o até **13 de julho de 2015** por email ou fax:*

E-mail

Fax +39 06-67609274

Tel. +39 06-67603948-9515