



**Réunions des Présidents des délégations auprès de la COSAC
Meeting of COSAC chairpersons
Luxembourg, le 9 février 2005 / Luxembourg, 9 February 2005**

Formulaire d'inscription / Registration Form

Veillez remplir un bulletin d'inscription par participant/Please complete one registration form for each person attending the meeting.

Nom/Last name: _____

Prénom/First name: _____

Fonction/Function: _____

Parlement/Parliament: _____

Adresse/Address : _____

Ville/City: _____

Pays/Country: _____

Tél/Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Date d'arrivée/Date of arrival: _____ Numéro de vol/Flight number: _____

Heure d'arrivée/Arrival time: _____ Date de départ/Date of departure: _____

Heure de départ/Departure time: _____

Je participerai/I will attend:

Dîner, Mardi, 8 février

Dinner, Tuesday, 8 February

Déjeuner, Mercredi, 9 février

Lunch, Wednesday, 9 February

Régime alimentaire/Special Diet: _____

*Veillez retourner le bulletin **avant mardi, le 1er Février/***

Please return this registration form **before Tuesday 1st February:**

Chambre des Députés – Service des relations internationales

9, rue du Saint-Esprit - L-1475 Luxembourg, Grand-Duché de Luxembourg

Tél: +352466966255 Fax : +352466966209 E-mail : tfigueiredo@chd.lu