



Inter-Parliamentary Union
For democracy. For everyone.

الجمعية العامة الـ140 للاتحاد البرلماني الدولي

استمارة حجز الفندق

الدوحة - دولة قطر

6 - 10 نيسان/أبريل 2019



*على كل وفد ملء هذه الاستمارة بالأحرف الكبيرة وإعادتها إلى الأمانة العامة لمجلس الشورى في دولة قطر في موعد أقصاه 10 آذار/مارس 2019.

*يمكن القيام بالحجوزات عبر الموقع الرسمي التالي : www.doha140IPU.qa

الأمانة العامة للجمعية العامة الـ140

مجلس الشورى

الدوحة - دولة قطر

رقم الفاكس: +974 - 44445000

البريد الإلكتروني: shura@doha140IPU.qa

الموقع الإلكتروني: WWW.DOHA140IPU.QA

السياسة:

1. سيتم تأكيد حجز الفندق على أساس من يأتي أولاً يُخدم أولاً
2. سيتم تطبيق سياسة دولية على حجوزات أو إلغاء حجوزات الفندق

تاريخ الطلب	السياسة:
وفد من	
خيارات الإقامة	1
	2
	3

1/3

بطاقة الائتمان النوع والرقم	تاريخ تسجيل المغادرة	تاريخ تسجيل الدخول	الاسم الأول	الشهرة (السيد/السيدة/الآنسة)	
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8

طلب خاص (غذائي، طبي، إلخ)

مطلوب من:

	الاسم
	اللقب
	البرلمان أو المنظمة
	رقم الهاتف
	رقم الفاكس
	البريد الإلكتروني



Inter-Parliamentary Union

For democracy. For everyone.

140th, IPU ASSEMBLY HOTEL RESERVATION FORM

Doha- State of Qatar,
6 – 10 April 2019



* Each delegation must complete this form using capital letters and return it to the secretariat of Shura Council of the State of Qatar no later than 10th March 2019.

* Reservations can also be made through the official website: www.doha140IPU.qa

140th, IPU Assembly Secretariat

The Shura Council
Doha - State of Qatar

Fax: +974-44445000

Email: shura@doha140IPU.qa

Website: WWW.DOHA140IPU.QA

Date of request		
Delegation of		
Accommodation choices	1	
	2	
	3	

Policy:

1. Hotel reservation will be ensured on a first-come-first-served basis
2. International policy on hotel reservations/cancellations will apply

	Last Name (Mr./Mrs./Ms.)	First Name	Check-in Date	Check-out Date	Credit Card Type and No.
1					
2					
3					
4					

	Last Name (Mr./Mrs./Ms.)	First Name	Check-in Date	Check-out Date	Credit Card Type and No.
5					
6					
7					
8					

Special Request (Dietary, Medical, etc.)

Requested by:

Name	
Title	
Parliament or Organization	
Telephone	
Fax	
Email	