



146TH IPU ASSEMBLY
المنامة، البحرين
MANAMA, BAHRAIN
11-15 MARCH 2023 - ١١-١٥ مارس ٢٠٢٣

التاريخ: 11-15 آذار/مارس 2023
المكان: مركز البحرين العالمي للمعارض (EWB)
المنامة، مملكة البحرين

معلومات عن المندوب

يرجى ملء جميع الحقول الواردة في هذه الصفحة بدقة، إذ لا يمكن تعديلها في مرحلة لاحقة.
جميع الحقول المشار إليها ب* هي إلزامية. يرجى الضغط مرتين على التالي Next للمتابعة.

* الاسم

* الشهرة

(بالأحرف الكبيرة في اللغة الأجنبية)

* عنوان البريد الإلكتروني (الفردى)

* فئة التسجيل

* فئة المشارك

* البلد

أنا أسجل بالنيابة عن هذا الشخص

(مرفق رقم 1)





146TH IPU ASSEMBLY
المنامة، البحرين
MANAMA, BAHRAIN
11-15 MARCH 2023 - ١١-١٥ مارس ٢٠٢٣



Inter-Parliamentary Union
For democracy. For everyone.

الجمعية العامة الـ146 للاتحاد البرلماني الدولي

المنامة، مملكة البحرين
11 - 15 آذار/مارس 2023

مرفق رقم 1
تسجيل المندوب (تابع)



معلومات شخصية

<input type="text"/>	* اللقب
<input type="text"/>	* الجندر
<input type="text" value="اليوم/الشهر/العام"/>	* تاريخ الميلاد
<input type="text"/>	* رقم الهاتف
(يرجى إدخال رمز البلد، مثلاً: XX-XXX-XXX-XXXX)	
<input type="text"/>	* رقم جواز السفر

معلومات إضافية

<input type="text"/>	* اسم المنظمة - ضيف خاص
<input type="text"/>	* المنصب ضمن المنظمة - ضيف خاص
<input type="text"/>	* الدور في الجمعية العامة (إذا ورد) - ضيف خاص

* اللغة المفضلة للمراسلات في الجمعية العامة

- الإنجليزية
- الفرنسية
- كلا اللغتين

* هل من متطلبات خاصة (صحية، تنقل...)?

- نعم
- لا

التالي

إلغاء

السابق





146TH IPU ASSEMBLY
المنامة، البحرين
MANAMA, BAHRAIN
11-15 MARCH 2023 - ١٥-١١ مارس ٢٠٢٣

Language English ▾

DATE
11 - 15 March 2023

LOCATION
EW Bahrain
Manama, Bahrain

DELEGATE INFORMATION

Please fill all fields on **this** page carefully as it cannot be modified later.
All fields marked with * are mandatory. Click Next twice to proceed.

* First name

* LAST NAME (in capitals)

* Email address (individual)

* Registration category

* Participant category

* Country

I'm registering on behalf of this person

Cancel

Next

[IPU Privacy statement](#)

[Event Privacy Policy](#)

* Salutation

* Gender

* Date of Birth

dd/mm/yyyy

* Telephone (please include the country code e.g. xx-xxx-xxx-xxxx)

* Passport Number

Additional Information

* Name of the organization - special guest

* Position within the organization - special guest

Role at the Assembly (if applicable) - special guest

* Preferred language for Assembly communications

- English
- French
- Both

* Special requirements (health, mobility, etc.)?

- Yes
- No

Previous

Cancel

Next