



Comité consultatif – Formule de candidature

L'organisation/entreprise indiquée ci-après souhaite adhérer au Comité consultatif (CC) de l'UPU. Elle déclare connaître les dispositions du Règlement intérieur du CC et savoir qu'une cotisation fixée par le CC doit être payée chaque année.

Organisation non gouvernementale

[Nom de l'entreprise] souhaite adhérer au CC de l'UPU dans la catégorie ci-après (entreprises individuelles uniquement):

- Membre de niveau or
- Membre de niveau argent
- Membre de niveau bronze

1. Informations d'ordre général

| |
|--|
| Organisation/entreprise |
| Secteur représenté ou type d'organisation <input type="checkbox"/> Clients de la poste/consommateurs <input type="checkbox"/> Agents/employés de la poste <input type="checkbox"/> Fabricants <input type="checkbox"/> Fournisseurs de services de transport et de logistique <input type="checkbox"/> Association/organisation multinationale <input type="checkbox"/> Fournisseurs de services de distribution <input type="checkbox"/> Fournisseurs de biens et de services postaux <input type="checkbox"/> Entreprise multinationale/nationale spécialisée dans le commerce électronique, le commerce au détail, la logistique inverse, les solutions de paiement, Internet et la technologie <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____ _____ |
| Adresse du siège |
| Informations succinctes sur votre organisation/entreprise et sa composition |
| Statut juridique de votre organisation/entreprise (veuillez joindre la documentation pertinente) |
| Mode de financement de votre organisation/entreprise |

| |
|---|
| Motifs d'adhésion au CC (p. ex. domaines/sujets d'intérêt) |
| Application à l'UPU du principe de réciprocité (p. ex. activités auxquelles l'UPU peut participer; documentation, informations ou services que l'UPU peut recevoir ou auxquels elle peut accéder) |

2. Autorisation

La candidature doit être validée/accréditée par l'autorité compétente (ministère ou régulateur postal) du Pays-membre de l'Union dans lequel le candidat est établi:

| |
|--|
| <p>Je certifie que</p> <p><input type="checkbox"/> l'organisation [nom de l'organisation] est établie (et enregistrée, si cela est requis) dans le Pays-membre [nom du pays].</p> <p><input type="checkbox"/> l'entité [nom de l'entité] est enregistrée dans le Pays-membre [nom du pays] en vertu des lois et règlements du Pays-membre comme une entité ayant des activités sur le marché postal.</p> |
| Nom et prénom |
| Titre |
| Adresse |
| Téléphone |
| Adresse électronique |

3. Correspondant de l'organisation/entreprise

| |
|----------------------|
| Nom et prénom |
| Titre |
| Adresse |
| Téléphone |
| Adresse électronique |

4. Données relatives à la facturation (si elles diffèrent des informations fournies sous 3)

| |
|----------------------|
| Nom et prénom |
| Titre |
| Adresse |
| Téléphone |
| Adresse électronique |

| | |
|--------------|-----------|
| Lieu et date | Signature |
|--------------|-----------|

Veuillez renvoyer la présente formule à l'adresse suivante:

Secrétariat du Comité consultatif
Bureau international de l'UPU
Weltpoststrasse 4
3015 BERNE
SUISSE

Adresse électronique: cc@upu.int