

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	
☐ Clients de la poste/consommateurs ☐ Agents/employés de la poste ☐ Fabricants ☐ Fournisseurs de services de transport et de logistique ☐ Association/organisation multinationale	☐ Fournisseurs de services de distribution ☐ Fournisseurs de biens et de services postaux ☐ Entreprise multinationale/nationale spécialisée dans le commerce électronique, le commerce au détail, la logistique inverse, les solutions de paiement, Internet et la technologie ☐ 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:

Je certifie que ☐ l'organisation [nom de l'organisation] est établie (et enregistrée, si cela est requis) dans le Pays-membre [nom du pays]. ☐ 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.
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