



## Formule d'adhésion

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

### 1. Informations d'ordre général

Nom de l'organisation
Secteur représenté <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 distribution <input type="checkbox"/> Fournisseurs de biens et de services postaux <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____ _____
Adresse du siège
Informations succinctes sur votre organisation et sa composition
Statut juridique de votre organisation (veuillez joindre la documentation pertinente)
Mode de financement de votre organisation
Motifs d'adhésion au Comité consultatif (p. ex. domaines/sujets d'intérêt)

Accès à l'UPU (p. ex. activités auxquelles l'UPU peut participer, documentation, informations ou services que l'UPU peut recevoir ou auxquels elle peut accéder)

## 2. Correspondant

Nom et prénom
Titre
Adresse
Téléphone
Télécopie
Courrier électronique

## 3. Données relatives à la facturation (si elles diffèrent des informations fournies sous 2)

Nom et prénom
Titre
Adresse
Téléphone
Télécopie
Courrier électronique

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

Veillez renvoyer la présente formule à l'adresse suivante:

Secrétariat du Comité consultatif  
Bureau international  
de l'Union postale universelle  
Weltpoststrasse 4  
3000 BERNE 15  
SUISSE

Télécopie: (+41 31) 351 02 66