**Demande d’adhésion au Groupe «.POST» en qualité de membre à part entière**

Formule à renvoyer par courrier électronique à l’adresse suivante:

Secrétariat du Groupe «.POST»

Bureau international

Union postale universelle

3015 BERNE

SUISSE

Adresse électronique: secretariat@info.post ou mayssam.sabra@upu.int

Pays-membre:

Organisation:

Je, soussigné[[1]](#footnote-2) , déclare par la présente que l’organisation du Pays-membre de l’UPU susmentionnée adhère aux principes et objectifs du Groupe «.POST» de l’UPU énoncés aux articles 1 et 2 du chapitre 2 du Règlement intérieur du groupe.

L’organisation opte pour la classe d’adhésion (L, 1, 2, 3, 4, 5):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Représentant officiel* | *Agent de liaison pour les questions d'ordre administratif et facturation* | *Agent de liaison pour les questions d’ordre technique* |
| Nom |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |
| Titre (M., Mme, Dr, etc.) |  |  |  |
| Fonction |  |  |  |
| Département/division |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |
| Télécopie |  |  |  |
| Adresse électronique |  |  |  |
| Adresse postale |  |  |  |

Lieu et date: Signature:

1. Veuillez indiquer votre nom et votre fonction. [↑](#footnote-ref-2)