



International Labour Office  
Bureau international du Travail  
Oficina Internacional del Trabajo



**TROISIÈME RÉUNION DE LA COMMISSION TRIPARTITE SPÉCIALE DE LA MLC, 2006**  
(GENÈVE, 23-27 AVRIL 2018)

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR REPRÉSENTANT GOUVERNEMENTAL**  
(*Veillez compléter à la machine ou en lettres majuscules*)

**Nom du pays**

**M.:**  **MME:**  **REPRÉSENTANT GOUVERNEMENTAL:**  **CONSEILLER:**

**NOM:** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM:** \_\_\_\_\_

**FONCTION OU TITRE:** \_\_\_\_\_

**NOM DE  
L'ORGANISATION:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE L'ORGANISATION**

**Rue et n°:** \_\_\_\_\_

**Ville:** \_\_\_\_\_ **Code postal:** \_\_\_\_\_

**Pays:** \_\_\_\_\_ **Courriel:** \_\_\_\_\_

**Téléphone:** \_\_\_\_\_ **Facsimilé:** \_\_\_\_\_

**Lieu:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Signature:** \_\_\_\_\_

**Veillez retourner le présent formulaire dûment signé par**

**l'autorité gouvernementale appropriée au:**

Département des normes internationales du travail

4, route de Morillons

CH-1211 Genève 22

Fax: +41 22 799 67 71

Courriel (*joindre le formulaire de l'original signé*):

**MLCSTC@ilo.org**