



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 LES REPRÉSENTANTS DES GENS DE MER
(*Veillez compléter à la machine ou en lettres majuscules*)

M.: MME:

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 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