



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 ARMATEURS**  
*(Veuillez 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: \_\_\_\_\_

**Veuillez 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**