|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ORGANISATION INTERNATIONALE DU TRAVAIL | | French_logo_Organization_Black |
| 13e Réunion régionale africaine  Addis-Abeba, Ethiopie, 30 novembre-3 décembre 2015 | |
|  | **AFRM.13/D.2** |
|  | |  | |

Formulaire de présentation des pouvoirs  
des délégations [[1]](#footnote-1)

**Nom du pays**[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
|  |

**Ministre assistant à la réunion**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *M./Mme* | *Nom de famille* | *Prénom* | *Fonction/titre* | *Passeport*  *Pays émetteur:*  *Passeport no:*  *Date de délivrance:*  *Date d’expiration:* | *Courriel* |

*Accompagné(e) de:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *M./Mme* | *Nom de famille* | *Prénom* | *Fonction/titre* | *Ministère/institution* | *Passeport*  *Pays émetteur:*  *Passeport no:*  *Date de délivrance:*  *Date d’expiration:* | *Courriel* |

**Délégués gouvernementaux**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | *M./Mme* | *Nom de famille* | *Prénom* | *Fonction/titre* | *Ministère/institution* | *Passeport*  *Pays émetteur:*  *Passeport no:*  *Date de délivrance:*  *Date d’expiration:* | *Courriel* |
| 2. |  |  |  |  |  | *Passeport*  *Pays émetteur:*  *Passeport no:*  *Date de délivrance:*  *Date d’expiration:* | *Courriel* |

Conseiller(s) technique(s)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *M./Mme* | *Nom de famille* | *Prénom* | *Fonction/titre* | *Ministère/institution* | *Le conseiller technique est-il délégué suppléant?*[[3]](#footnote-3) | *Passeport*  *Pays émetteur:*  *Passeport no:*  *Date de délivrance:*  *Date d’expiration:* | *Courriel* |

**Délégués des employeurs**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *M./Mme* | *Nom de famille* | *Prénom* | *Fonction/titre* | *Organisation* | *Passeport*  *Pays émetteur:*  *Passeport no:*  *Date de délivrance:*  *Date d’expiration:* | *Courriel* |

Conseiller(s) technique(s)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *M./ Mme* | *Nom de famille* | *Prénom* | *Fonction/titre* | *Ministère/organisation* | *Le conseiller technique est-il délégué suppléant*[[4]](#footnote-4) | *Passeport*  *Pays émetteur:*  *Passeport no:*  *Date de délivrance:*  *Date d’expiration:* | *Courriel* |

**Délégués des travailleurs**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *M./Mme* | *Nom de famille* | *Prénom* | *Fonction/titre* | *Organisation* | *Passeport*  *Pays émetteur:*  *Passeport no:*  *Date de délivrance:*  *Date d’expiration:* | *Courriel* |

Conseiller(s) technique(s)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *M./Mme* | *Nom de famille* | *Prénom* | *Fonction/titre* | *Ministère/organisation* | *Le conseiller technique est-il délégué suppléant?*[[5]](#footnote-5) | *Passeport*  *Pays émetteur:*  *Passeport no:*  *Date de délivrance:*  *Date d’expiration:* | *Courriel* |

**Autres informations**

Les informations demandées ci-dessous relatives aux organisations d’employeurs et de travailleurs consultées pour la nomination de la délégation ainsi qu’à la part des dépenses de participation de la délégation tripartite payée par le gouvernement sont nécessaires pour permettre à la Commission de vérification des pouvoirs de s’acquitter de sa tâche.

**Organisations consultées pour la nomination de la délégation**

**Organisations d’employeurs**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Organisations de travailleurs**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Paiement des frais de la délégation

*Veuillez cocher la case appropriée*

Frais couverts pour toute la délégation □

Frais couverts pour une partie de la délégation □

Veuillez indiquer, pour chaque groupe, le nombre de personnes dont les frais ont été pris en charge par le gouvernement:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Partie des frais couverts pour toute la délégation □

Veuillez indiquer les frais couverts (voyage, séjour):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Partie des frais couverts pour une partie de la délégation □

Veuillez indiquer, pour chaque groupe, le nombre de personnes dont les frais ont été couverts et le type de frais couverts (voyage, séjour):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Fait à ……………………………………, le …………………………... [2015].

Signature ….……………………..……………………………………

Nom .…………………………..…………………………………………

Fonction …………………….……………………………………….

|  |
| --- |
| **Veuillez renvoyer ce formulaire, dûment signé par l’autorité gouvernementale compétente, avant le lundi 2 novembre 2015, à l’adresse ci-après:**  Bureau du Conseiller juridique  Bureau international du Travail  CH-1211 Genève 22  Fax: +41 22 799 84 70  Courriel *(avec l’original signé scanné en pièce jointe)*:  credentials@ilo.org |

1. Chaque délégation à la réunion régionale est composée de **deux** délégués gouvernementaux, **un** délégué employeur et **un** délégué travailleur de chaque Etat ou territoire invité par le Conseil d’administration du Bureau international du Travail à se faire représenter à la réunion (art. 1, paragr. 1, du *Règlement pour les réunions régionales* – caractères gras ajoutés). La nomination d’autres catégories de participants est facultative. En ce qui concerne les conseillers techniques, il convient de tenir compte du fait qu’il n’y aura qu’une question à l’ordre du jour. [↑](#footnote-ref-1)
2. Etat ou territoire invité. [↑](#footnote-ref-2)
3. Veuillez indiquer **oui** si le conseiller technique est également désigné délégué suppléant. *Tout conseiller technique qui remplace, en qualité de suppléant, un délégué a le droit de prendre la parole et de participer au vote dans les mêmes conditions que le délégué* (art. 1, paragr. 4, du *Règlement pour les réunions régionales*). [↑](#footnote-ref-3)
4. Veuillez indiquer **oui** si le conseiller technique est également désigné délégué suppléant. *Tout conseiller technique qui remplace, en qualité de suppléant, un délégué a le droit de prendre la parole et de participer au vote dans les mêmes conditions que le délégué* (art. 1, paragr. 4, du *Règlement pour les réunions régionales*). [↑](#footnote-ref-4)
5. Veuillez indiquer **oui** si le conseiller technique est également désigné délégué suppléant. *Tout conseiller technique qui remplace, en qualité de suppléant, un délégué a le droit de prendre la parole et de participer au vote dans les mêmes conditions que le délégué* (art. 1, paragr. 4, du *Règlement pour les réunions régionales*). [↑](#footnote-ref-5)