

## Formulaire de demande d'adhésion en qualité d'ami

Nom / Nom de scène:

Adresse officielle:

Mél. de la personne à contacter:

Numéro de téléphone ou autre mode  
de communication préféré:

Mon principal domaine de créativité ou d'expertise:

Je déclare souscrire à la Charte du Consortium de l'OMPI pour les créateurs, disponible à l'adresse [www.wipo.int/wipoforcreators](http://www.wipo.int/wipoforcreators), et en approuver l'esprit et les principes.

Je souhaite adhérer au Consortium de l'OMPI pour les créateurs en qualité d'ami et faire partie de cette initiative.

Date:

Nom:

Signature:

Nous vous remercions de bien vouloir renvoyer ce formulaire à l'adresse [wipoforcreators@wipo.int](mailto:wipoforcreators@wipo.int).