

Formulaire de demande d'adhésion en qualité de membre

Nom de l'organisation:

Adresse officielle:

Représentant du Consortium de l'OMPI pour les créateurs:

Mél. de la personne à contacter:

Numéro de téléphone ou autre mode
de communication préféré:

Par la présente, nous déclarons vouloir adhérer au **Consortium de l'OMPI pour les créateurs** en qualité de membre.

Nous déclarons souscrire à la Charte du Consortium de l'OMPI pour les créateurs, disponible à l'adresse www.wipo.int/wipoforcreators, et en approuver l'esprit et les principes.

Nous nous engageons à verser notre cotisation annuelle de 5000 francs suisses pour 2021 à titre de contribution au financement des activités du **Consortium de l'OMPI pour les créateurs** sur le compte bancaire suivant:

Nom de la banque:	UBS S.A. Genève
Numéro du compte:	0240 FP102324.2
IBAN:	CH94 0024 0240 FP10 2324 2
SWIFT:	UBSWCHZH80A
Référence du paiement:	WIPO for Creators Fund-in-Trust for 2021

Le paiement sera effectué dans un délai de 30 jours à compter de l'acceptation de notre demande.

Date:

Nom:

Fonction:

Signature:

Nous vous remercions de bien vouloir renvoyer ce formulaire à l'adresse wipoforcreators@wipo.int.