**Annexe 1**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Pour assister à

1. Réunion préparatoire des Petits États insulaires en développement du Pacifique (PEIDP) en prévision de la reprise de la cinquième session du Comité de négociation intergouvernemental (INC-5.2) chargé d'élaborer un instrument international juridiquement contraignant sur la pollution plastique.
2. La première réunion du comité directeur du projet (PSP) du projet SWAP2.

**Instructions pour Îles Salomon, Fidji, Kiribati, Samoa, Tonga, Tuvalu et Vanuatu :** Compte tenu des dispositions nationales concernant le point focal de l'INC et celui du projet SWAP2, si ces deux domaines partagent le même point focal, nous vous prions de bien vouloir nommer uniquement cette personne. En revanche, s'ils ont des points focaux différents, les deux peuvent être nommés. Par ailleurs, cette réunion de l'INC étant une réunion préparatoire à la réunion INC-5.2 qui se tiendra à Genève en août 2025, nous demandons que le candidat pour ces réunions soit la même personne que celle qui participera à la réunion de Genève.

9-11 juillet 2025, Apia, Samoa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Pour confirmer votre présence à cet événement, veuillez remplir et retourner ce formulaire  AU PLUS TARD LE 21 mai 2025  à*** [***mohammedz@sprep.org***](mailto:mohammedz@sprep.org) ***et*** [***juliep@sprep.org***](mailto:juliep@sprep.org)  ***cc:*** [***memoreei@sprep.org***](mailto:memoreei@sprep.org) | | | | | | | | | |
| **Formulaire 1 :**  **Pour le représentant des Îles Cook, des États fédérés de Micronésie, des Fidji, de Kiribati, des Îles Marshall, de Nauru, de Niue, des Palaos, de Papouasie-Nouvelle-Guinée, des Samoa, des Îles Salomon, des Tonga, de Tuvalu et de Vanuatu, de la Polynésie française et de Wallis-et-Futuna**  **Pour les Fidji, Kiribati, Samoa, les Îles Salomon, Tonga, Tuvalu et Vanuatu, si le même point focal pour le projet SWAP2 et INC, ou s'il s'agit du premier nominé,**  **veuillez remplir uniquement les formulaires (1) et (3) et ignorer le formulaire (2).** | | | | | | | | | |
|  | Êtes-vous le point focal SWAP2 ? | Oui | Êtes-vous le point focal de l'INC ? | Oui | | Participez-vous à la réunion INC5.2 en août 2025 ? | | Oui | |
| N | N | | N | |
| **Informations personnelles** | Titre (M./Mme/Mlle/Dr) |  | Prénom |  | | Nom de famille | |  | |
| Nom à afficher sur le badge nominatif | | |  | | | | | |
| Citoyenneté |  | | Numéro de passeport | |  | Date de naissance | |  |
| Genre | Femelle | | Mâle | | Autre | | | |
| **Informations professionnelles** | Titre d'emploi |  | | | | | | | |
| Organisation |  | | | | | | | |
| Département |  | | | | | | | |
| Adresse du bureau |  | | | | | | | |
| Ville |  | | Code postal |  | | | | |
| Pays / Territoire |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | Site web |  | | | | |
| Téléphone du bureau  (Inc. Code pays/territoire) |  | | | Téléphone portable  (Inc. Code pays/territoire) | | |  | |
| Nom de l'assistant |  | | | Courriel de l'assistant | | |  | |
| **Régime alimentaire spécifique** | Le cas échéant, veuillez préciser votre régime alimentaire spécifique ou vos allergies. Les repas spéciaux ne seront disponibles que sur demande. | | | |  | | | | |
| **Protection des données** | Nous pouvons parfois communiquer votre nom et vos coordonnées aux services gouvernementaux des pays membres du PROE afin de faciliter l'obtention de visas et de voyages. Veuillez confirmer votre consentement à ce partage.  Oui, je suis heureux que mes informations soient partagées.  Non, je préférerais que vous ne partagiez pas mes informations. | | | | | | | | |
| **Données biographiques du passeport** | Veuillez fournir une copie de la page de données biométriques de votre passeport. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Pour confirmer votre présence à cet événement, veuillez remplir et retourner ce formulaire  AU PLUS TARD LE 21 mai 2025  à*** [***mohammedz@sprep.org***](mailto:mohammedz@sprep.org) ***et*** [***juliep@sprep.org***](mailto:juliep@sprep.org)  ***cc:*** [***memoreei@sprep.org***](mailto:memoreei@sprep.org) | | | | | | | | | |
| **Formulaire 2 :**  **Pour Fidji, Kiribati, Samoa, Îles Salomon, Tonga, Tuvalu et Vanuatu, si le point focal est différent pour le projet SWAP2 et INC, veuillez remplir ce formulaire pour que le deuxième candidat puisse assister avec le premier candidat.** | | | | | | | | | |
|  | Êtes-vous le point focal SWAP2 ? | Oui | Êtes-vous le point focal de l'INC ? | Oui | | Participez-vous à la réunion INC5.2 en août 2025 ? | | Oui | |
| N | N | | N | |
| **Informations personnelles** | Titre (M./Mme/Mlle/Dr) |  | Prénom |  | | Nom de famille | |  | |
| Nom à afficher sur le badge nominatif | | |  | | | | | |
| Citoyenneté |  | | Numéro de passeport | |  | Date de naissance | |  |
| Genre | Femelle | | Mâle | | Autre | | | |
| **Informations professionnelles** | Titre d'emploi |  | | | | | | | |
| Organisation |  | | | | | | | |
| Département |  | | | | | | | |
| Adresse du bureau |  | | | | | | | |
| Ville |  | | Code postal |  | | | | |
| Pays / Territoire |  | | | | | | | |
| E-mail |  | | Site web |  | | | | |
| Téléphone du bureau  (Inc. Code pays/territoire) |  | | | Téléphone portable  (Inc. Code pays/territoire) | | |  | |
| Nom de l'assistant |  | | | Courriel de l'assistant | | |  | |
| **besoins alimentaires** | Veuillez préciser vos besoins alimentaires particuliers ou vos allergies. Les repas spéciaux ne seront disponibles que sur demande. | | | |  | | | | |
| **Protection des données** | Nous pouvons parfois communiquer votre nom et vos coordonnées aux services gouvernementaux des pays membres du PROE afin de faciliter l'obtention de visas et de voyages. Veuillez confirmer votre consentement à ce partage.  Oui, je suis heureux que mes informations soient partagées.  Non, je préférerais que vous ne partagiez pas mes informations. | | | | | | | | |
| **Données biographiques du passeport** | Veuillez fournir une copie de la page de données biométriques de votre passeport. | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Pour confirmer votre présence à cet événement, veuillez remplir et retourner ce formulaire  AU PLUS TARD LE 21 mai 2025  à*** [***mohammedz@sprep.org***](mailto:mohammedz@sprep.org) ***et*** [***juliep@sprep.org***](mailto:juliep@sprep.org)  ***cc:*** [***memoreei@sprep.org***](mailto:memoreei@sprep.org) | | |
| **Formulaire 3 :**  **Finances, hébergement et confirmation de nomination(s)** | | |
| **Aide financière pour participer** | Les vols et les indemnités journalières de subsistance (per diem) seront pris en charge pour les participants désignés pour assister à la première réunion du Comité de pilotage du SWAP2. Veuillez lire et remplir attentivement les formulaires. Nous contacterons directement les participants pour toute demande de soutien financier. Le responsable du pays et du territoire ayant désigné le candidat confirmera si un soutien financier est demandé pour la participation de son ou ses représentants aux réunions.  Oui, je recherche un soutien financier  Non, je ne recherche pas de soutien financier | |
| **Hébergement** | **Remarque importante** : le PROE ne réservera pas d'hébergement pour aucun participant mais fournira des per diem pour chaque représentant de chaque pays et territoire participant, qui couvrira les frais d'hébergement (voir ci-dessus pour plus de détails sur le soutien financier).  **Les réservations doivent être effectuées directement auprès de l'hébergeur de votre choix.** | |
| ***Une fois que nous aurons reçu ce formulaire d'inscription, nous vous enverrons un document d'informations générales contenant plus de détails sur votre participation à ces réunions, notamment l'ordre du jour de la réunion, le lieu, les visas, les informations de voyage, etc.*** | | |
| **Confirmation de nomination** | Nom du responsable de la nomination |  |
| Position |  |
| Signature |  |
| Date |  |

**Merci d'avoir rempli le formulaire d'inscription**