**Annexe 1.** **Formulaire de demande d’accréditation des acteurs régionaux non étatiques n’entretenant pas de relations officielles avec l’OMS pour qu’ils puissent participer aux sessions du Comité régional de l’OMS pour l’Afrique[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et les documents exigés par courriel à [afrgorcregistration@who.int](mailto:afrgorcregistration@who.int) au plus tard le 15 octobre 2021. |

**A. Informations d’ordre général**

1. **Nom et acronyme de l’acteur non étatique** (dans la langue officielle et en anglais, en français ou en portugais)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Siège social de l’acteur non étatique**

Rue :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville :

Code postal :

Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone :

Courriel :

Site Web :

1. **Année de création :**
2. **Statut juridique :**
3. **Lien hypertexte vers l’acte constitutif :[[2]](#footnote-2)**

**B. Structure organisationnelle**

1. **Structure de gouvernance**

* PRINCIPAL ORGANE DE DÉCISION

Nature de l’organe (tel que conseil, conseil d’administration, conseil exécutif, comité exécutif ou autre) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Composition et liste actuelle de membres :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Fonction | Affiliation |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* AUTRES ORGANES DE DÉCISION

Type d’organe :

Composition et liste actuelle de membres :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Fonction | Affiliation |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

L’entité dispose-t-elle d’une Assemblée générale de membres ou d’un organe similaire ? 🞏 Oui 🞏 Non

Nom de l’organe :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Composition :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Secrétariat**

Secrétariat général (nom, adresse) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Effectifs :

1. **Composition**

L’acteur non étatique a-t-il des membres ? 🞏 Oui 🞏 Non

Récapitulatif des catégories de membres et de leurs droits de vote au sein du principal organe directeur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre total | Vote |
| Particuliers |  |  |
| ONG |  |  |
| Secteur privé |  |  |
| Fondations philanthropiques |  |  |
| Établissements universitaires |  |  |
| Acteurs non étatiques affiliés au gouvernement |  |  |
| Organisations intergouvernementales |  |  |

Lien hypertexte vers la liste de membres[[3]](#footnote-3) :

**C. Informations financières**

1. **Revenu annuel** (en dollars É.-U.) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :
2. **Derniers actifs disponibles** (en dollars É.-U) au\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ :
3. **Financement** (en dollars É.-U.) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Secteur privé (dont associations professionnelles) | Fondations philanthropiques | ONG, établissements universitaires | Acteurs non étatiques affiliés au gouvernement, organisations intergouvernementales, système des Nations Unies compris | Grand public, particuliers | Total |
| Vente de produits et services |  |  |  |  |  |  |
| Subventions/dons |  |  |  |  |  |  |
| Dons en nature |  |  |  |  |  |  |
| Cotisations |  |  |  |  |  |  |
| Revenu de placements |  |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |

**D. Objectifs et activités**

1. **Buts, mandat ou mission de l’acteur non étatique :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Activités de l’acteur non étatique :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Représentation géographique et activités**

(Veuillez cocher la case correspondant au pays dans lequel **l’acteur non étatique** est représenté) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Activités | Membres | Bureaux/représentants |
| Algérie |  |  |  |
| Angola |  |  |  |
| Bénin |  |  |  |
| Botswana |  |  |  |
| Burkina Faso |  |  |  |
| Burundi |  |  |  |
| Cameroun |  |  |  |
| Cabo Verde |  |  |  |
| République centrafricaine |  |  |  |
| Tchad |  |  |  |
| Comores |  |  |  |
| Congo |  |  |  |
| Côte d’Ivoire |  |  |  |
| République démocratique du Congo |  |  |  |
| Guinée équatoriale |  |  |  |
| Érythrée |  |  |  |
| Eswatini |  |  |  |
| Éthiopie |  |  |  |
| Gabon |  |  |  |
| Gambie |  |  |  |
| Ghana |  |  |  |
| Guinée |  |  |  |
| Guinée-Bissau |  |  |  |
| Kenya |  |  |  |
| Lesotho |  |  |  |
| Libéria |  |  |  |
| Madagascar |  |  |  |
| Malawi |  |  |  |
| Mali |  |  |  |
| Mauritanie |  |  |  |
| Maurice |  |  |  |
| Mozambique |  |  |  |
| Namibie |  |  |  |
| Niger |  |  |  |
| Nigéria |  |  |  |
| Rwanda |  |  |  |
| Sao Tomé-et-Principe |  |  |  |
| Sénégal |  |  |  |
| Seychelles |  |  |  |
| Sierra Leone |  |  |  |
| Afrique du Sud |  |  |  |
| Soudan du Sud |  |  |  |
| Togo |  |  |  |
| Ouganda |  |  |  |
| République-Unie de Tanzanie |  |  |  |
| Zambie |  |  |  |
| Zimbabwe |  |  |  |

**E. Domaines de coopération avec l’OMS**

Veuillez cocher les domaines d’activités de l’acteur non étatique qui correspondent au Programme de travail de l’OMS :

|  |  |
| --- | --- |
| **Maladies transmissibles et non transmissibles**  🞏 VIH, hépatite et autres infections sexuellement transmissibles  🞏 Tuberculose  🞏 Maladies tropicales et à transmission vectorielle, dont paludisme et maladies tropicales négligées  🞏 Maladies à prévention vaccinale  🞏 Résistance aux antimicrobiens  🞏 Maladies non transmissibles  🞏 Santé mentale et abus de substances psychoactives  🞏 Nutrition  🞏 Sécurité sanitaire des aliments  🞏 Violence et traumatismes  🞏 Handicaps et réadaptation | **Préparation aux situations d’urgence et organisation des secours**  🞏 Gestion des risques infectieux  🞏 Préparation du pays aux situations d’urgence sanitaire et Règlement sanitaire international (2005)  🞏 Informations sur les situations d’urgence sanitaire et évaluation des risques  🞏 Opérations d’urgence  🞏 Services essentiels pour l’action d’urgence  🞏 Éradication de la poliomyélite dont transition pour la poliomyélite |
| **Mode de vie**  🞏 Santé reproductive et santé de la mère et du nouveau-né  🞏 Santé de l’enfant et de l’adolescent  🞏 Vieillissement et santé  🞏 Équité, déterminants sociaux de la santé, égalité entre les sexes et droits humains  🞏 Changement climatique, santé et environnement, dont santé au travail, environnements sains et santé en milieu urbain | **Services institutionnels et fonctions d’appui**  🞏 Encadrement et gouvernance  🞏 Transparence, responsabilisation et gestion des risques  🞏 Analyse des données et gestion des connaissances  🞏 Planification stratégique, coordination des ressources et établissement de rapports  🞏 Gestion et administration  🞏 Communication stratégique |
| **Systèmes de santé**  🞏 Politiques, stratégies et plans de santé nationaux  🞏 Services de santé intégrés centrés sur la personne  🞏 Accès aux médicaments et aux technologies sanitaires et renforcement des moyens réglementaires  🞏 Informations et données factuelles sur les systèmes de santé |  |

**F. Modalités de collaboration avec l’OMS**

1. **Résumé de la collaboration entre l’acteur non étatique et l’OMS dans la Région africaine et nature des relations entretenues** (y compris le groupe organique du Bureau régional de l’Afrique avec lequel un accord a été conclu, les noms des points focaux, les dates, la méthode de coopération, etc., l’activité conjointe, l’assistance technique...) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**G. Divulgation et déclarations**

1. **Déclaration sur le tabac/les armes concernant les acteurs non étatiques[[4]](#footnote-4)**

*Aux fins de la présente déclaration :*

*- l’industrie du tabac désigne toute entité intervenant dans la fabrication, la commercialisation ou la distribution du tabac et de ses produits dérivés et toute filiale d’une telle entité ; et*

*- l’industrie de l’armement désigne toute entité intervenant dans la fabrication, la commercialisation ou la distribution des armes et toute filiale d’une telle entité.*

Votre entité fait-elle partie de l’industrie du tabac ou de l’industrie de l’armement (telles que définies ci-dessus) ou en a-t-elle fait partie pendant les quatre dernières années ? 🞏 Oui 🞏 Non 🞏 Pas de réponse

À votre connaissance, votre entité intervient-elle dans des activités visant à défendre ou soutenir les intérêts de l’industrie du tabac ou a-t-elle participé à de telles activités durant les quatre dernières années ? Il s’agit, mais pas exclusivement, de contrats d’approvisionnement, de travaux contractuels, de la prestation de services et d’activités de plaidoyer. 🞏 Oui 🞏 Non 🞏 Pas de réponse

À votre connaissance, votre entité entretient-elle d’autres liens ou relations avec l’industrie du tabac (telle que définie plus haut) ou a-t-elle entretenu de tels liens ou relations durant les quatre dernières années ? Il s’agit tout particulièrement de produits de placement (autres que des fonds communs de placement ou des mécanismes similaires dans le cadre desquels votre entité n’a aucun contrôle sur le choix des placements), d’intérêts commerciaux, d’aide financière ou d’autres appuis octroyés ou reçus.

🞏 Oui 🞏 Non 🞏 Pas de réponse

Si vous avez répondu « oui » à l’une quelconque des questions ci-dessus ou si vous être incapables de répondre à une ou plusieurs questions, fournir une explication d’ordre général.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il convient de noter que le Secrétariat de l’OMS se réserve le droit de demander à votre entité de produire des informations complémentaires à ce sujet.*

*Par cette déclaration, votre entité s’engage à informer sans délai l’OMS de toute modification apportée aux renseignements ci-dessus et à fournir une nouvelle déclaration décrivant lesdites modifications.*

1. **Collaboration avec d’autres secteurs qui ont une incidence sur la santé humaine ou sont concernés par les normes et standards de l’OMS**

L’entité que vous représentez a-t-elle une relation, une affiliation ou des liens formels avec les secteurs suivants ?

Si oui, cocher la case du secteur correspondant et fournir des détails dans l’espace réservé à cet effet :

🞏 Alcool

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Substances chimiques

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Aliments et boissons

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Soins de santé

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Produits pharmaceutiques

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Autres (veuillez préciser le secteur concerné)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Le Secrétariat de l’OMS se réserve le droit de demander des informations complémentaires à l’entité que vous représentez concernant sa collaboration avec l’Organisation.*

1. **Déclaration**

Je soussigné comprends que les informations fournies seront rendues publiques par l’OMS.

**Nom et signature :**

**Fonction**

**Nom de l’acteur non étatique**

**Date**

**Liste de contrôle : Documents exigés à l’appui de la demande d’accréditation**

🗸 Statut de **l’acteur non étatique**

🗸 Liste des organisations membres

🗸 Rapport d’activités et rapport financier couvrant les deux années précédentes

1. En vertu du document Annexe. Accréditation des acteurs régionaux non étatiques n’entretenant pas de relations officielles avec l’OMS pour qu’ils puissent participer aux sessions du Comité régional de l’OMS pour l’Afrique, dans Intervention du Président du Sous-Comité du Programme au Comité régional. Brazzaville : Bureau régional de l’OMS pour l’Afrique. 2021 ; paragraphe 7 (AFR/RC71/2, <https://www.afro.who.int/sites/default/files/2021-07/AFR-RC71-2%20Intervention%20du%20pr%C3%A9sident%20du%20Sous-Comit%C3%A9%20du%20Programme%20au%20Comit%C3%A9%20r%C3%A9gional.pdf>, consulté le 6 octobre 2021). [↑](#footnote-ref-1)
2. Si l’acte constitutif n’est pas disponible en ligne, il doit être joint à la présente demande. [↑](#footnote-ref-2)
3. Si la liste des membres n’est pas disponible en ligne, elle doit être jointe à la présente demande. [↑](#footnote-ref-3)
4. Conformément au Cadre de collaboration de l’OMS avec les acteurs non étatiques, l’OMS ne collabore pas avec l’industrie du tabac ni avec les acteurs non étatiques qui en défendent les intérêts. Elle ne collabore pas non plus avec l’industrie de l’armement. [↑](#footnote-ref-4)