



N° 1180 A-MPBG/CM/SAC-TPIC/CCI

La Mission Permanente de la République du Bénin auprès de l'Office des Nations Unies et des autres Organisations Internationales basées à Genève présente ses compliments au Centre du Commerce International (CCI) à Genève, et a l'honneur de lui communiquer, ci-après, la composition de la délégation béninoise à la 53^{ème} Session du Conseil Consultatif conjoint OMC – CNUCED – CCI, prévue à Genève, le **02 juillet 2019**.

Il s'agit :

- Son Excellence Monsieur **Eloi LAOUROU**, Ambassadeur, Représentant Permanent du Bénin à Genève ;
- Monsieur **Simon Pierre FANDY**, Premier Secrétaire ;
- Monsieur **Eustache POMALEGNI**, Administrateur du Commerce.

Les fiches d'inscription des membres de la délégation figurent en annexe.

A cette occasion, l'Ambassadeur LAOUROU fera une intervention sur le Point de l'Ordre du jour relatif au Rapport 2018 du CCI.

La Mission Permanente saurait gré au CCI des dispositions qu'il voudrait bien faire prendre par ses Services de Conférence, en vue de l'inscription de Monsieur LAOUROU sur la liste des orateurs.

La Mission Permanente de la République du Bénin auprès de l'Office des Nations Unies et des autres Organisations Internationales basées à Genève remercie le Centre du Commerce International (CCI) à Genève de son aimable coopération et saisit cette occasion pour lui renouveler les assurances de sa haute considération.

PJ : 03



Genève, le **02 JUL. 2019**

CENTRE INTERNATIONAL DU COMMERCE (CCI)

GENEVE

JAG REGISTRATION FORM

Name(Mr/Mme) LAOUROU First Name(s) Eloi
Nom(M/Mme) _____ Prénom(s) _____

Title Ambassadeur, Représentant Permanent
Titre _____

Delegation of Country _____
Délégation de pays _____

or/ou
Organisation Mission Permanente du Bénin à Genève

Address 28 Chemin du Petit-Jacques, 1209 Genève
Adresse _____

Country BENIN
Pays _____

Telephone No +41 22 906 84 60 Fax No _____

Email eloilaourou@yahoo.fr
Courriel _____

JAG REGISTRATION FORM

Name(Mr/Mme) FANDY First Name(s) Simon Pierre
Nom(M/Mme) _____ Prénom(s) _____

Title Premier Secrétaire
Titre _____

Delegation of Country _____
Délégation de pays _____

or/ou _____
Organisation Mission Permanente du Bénin à Genève

Address 28 Chemin du Petit-Saconnex, 1209 Genève
Adresse _____

Country BENIN
Pays _____

Telephone No + 41 22 906 84 60 Fax No _____

Email simditch@yahoo.fr
Courriel _____

JAG REGISTRATION FORM

Name(Mr/Mme) POMALEGNI First Name(s) EUSTACHE
Nom(M/Mme) _____ Prénom(s) _____

Title Administrateur de Commerce
Titre _____

Delegation of Country _____
Délégation de pays _____

or/ou
Organisation Mission Permanente du Bénin à Genève

Address 28 Chemin du Petit - Saconnex, 1209 Genève
Adresse _____

Country BENIN
Pays _____

Telephone No +41 22 906 84 60 Fax No _____

Email pomaltache@yahoo.fr
Courriel _____