Organisation mondiale de la santé animale

Formulaire de désignation de Point focal de l'OMSA

Veuillez envoyer à: **focal_points_notification@woah.org**

Veuillez remplir tous les champs obligatoires (*) de ce formulaire de deux pages.		
****Point focal pour :** ***Veuillez marquer un "X" dans la case correspondante à droite.***		**Animaux aquatiques**
		Notification des maladies animales
		Sécurité sanitaire des aliments (production)
		Bien-être animal
		Communication
		Laboratoires vétérinaires
		Produits vétérinaires
		Faune sauvage
Point focal officiel ou substitut :** ***Veuillez marquer un "X" dans la case correspondante à droite.		Officiel
		Substitut
***Date de début du mandat :**		JJ/MM/AAAA
Titre : ***Veuillez marquer un "X" dans la case correspondante à droite.***		Monsieur (M.)
		Madame (Mme.)
		Docteure (Dre.)
		Docteur (Dr.)
***Prénom(s) :**		Veuillez remplir
***Nom(s) :**		Veuillez remplir
Genre :** ***Veuillez marquer un "X" dans la case correspondante à droite.		Femme
		Homme
		Préfère ne pas le dire

* **Langue de communication préférée :** ***Veuillez marquer un "X" dans la case correspondante à droite.***		Français
		Español
		English
***Pays ou Territoire :**		Veuillez remplir
***Poste ou fonction :**		Veuillez remplir
* **Nom du département et de l'institution :**		Veuillez remplir
* **Adresse e-mail de connexion pour les applications de l'OMSA (unique par utilisateur)**		Veuillez remplir
* Adresse e-mail de communication/contact (l'adresse e-mail à laquelle vous recevez les communications)		Veuillez remplir
* **Numéro de téléphone du travail (avec indicatif pays) :**		Veuillez remplir
(Facultatif) Numéro de portable (avec indicatif pays) :		
* **Adresse postale du travail (Numéro de bâtiment, Rue, Code postal, Ville) :**		Veuillez remplir
* **Signature et cachet du/de la Délégué/e de l'OMSA :**		Veuillez remplir