A blue and white logo

Description automatically generated

|  |
| --- |
| **Formulaire de délégation d'autorité**  **Dixième session de la Conférence des Parties (COP10) de la Convention internationale contre le dopage dans le sport** - octobre 2025 |
| *Au cours de la COP9, les États Parties ont souligné la nature intergouvernementale de la Convention, ainsi que la nécessité de renforcer l'État de droit et l'impact de la Convention en tant que droit international public ([Rés. 9CP/23](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000389126_fre)). Dans cette optique, la prise de décision au cours de la COP10 devrait être effectuée par des représentants du Gouvernement, en particulier ceux du Ministère responsable de la mise en œuvre de la Convention (*[*Article 3 de la Convention*](https://www.unesco.org/fr/legal-affairs/international-convention-against-doping-sport)*), en tant que dépositaire de la Convention.*  *Conformément à l'*[*article 1 du Règlement intérieur de la COP*](https://www.unesco.org/fr/node/158635?hub=66535)*, les personnes appartenant à des entités non gouvernementales qui prennent des décisions au nom d'un État Partie doivent soumettre un formulaire de délégation d'autorité, signé par leur Ministère compétent, à la COP par l'intermédiaire du Secrétariat de la Convention.* |
| **Délégation d'autorité de** *(État Partie)* **pour la COP10** |
| **Section I – Représentante/e délégué/e** |
| L'entité dépositaire de la Convention confirme que son/sa représentant/e à la COP10 est le/la suivant/e :  Nom complet : Fonction :  Entité : Email :  Numéro de téléphone : |
| **Section II – Portée de la délégation** |
| Le/la représentant/e est autorisé/e à :   * Participer aux réunions et consultations de la COP10 * Intervenir et contribuer au nom de l'État Partie pour toutes les questions liées à la Convention |
| **Section III - Fonctionnaire délégant** |
| Je confirme que le/la représentant/e mentionné/e à la section I du présent formulaire est autorisé/e à agir au nom de (*État Partie*) pendant la COP10 en octobre 2025.  Nom et prénom : Fonction : Ministère Email : Numéro de téléphone    *Cachet / Signature Date d'entrée en vigueur* |
| Nous vous prions de soumettre le formulaire complété et signé sur la page d'inscription.  Pour toute question ou assistance, contactez le Secrétariat via [antidopingteam@unesco.org](mailto:antidopingteam@unesco.org) |