



Formulaire de validation

Pacte d'Istanbul pour l'Eau (IWC)

Je, soussigné _____ (Nom), _____
(Position) de _____ (Juridiction), reconnais par la
présente que notre autorité locale ou régionale mettra en œuvre les engagements
du *Pacte d'Istanbul pour l'Eau*.

Signature: _____

Date: _____

Adresse: _____

Ville: _____

Etat/Province: _____

Pays: _____

Code Postal: _____

Email du Maire: _____

Nom de la personne contact: _____

Position de la personne contact: _____

Tél: _____

Email: _____

Contact: Vous êtes priés de renvoyer ce formulaire par courrier électronique, par fax ou par courrier postal à:

Conseil Mondial de l'Eau
Espace Gaymard,
2-4 Place d'Arvieux
13002 Marseille, France

Email: iwc@worldwatercouncil.org
Fax: +33.4.91.99.41.01
Tel: +33.4.91.99.41.17