International Commission on Occupational Health - ICOH
Commission Internationale de la Santé au Travail - CIST

Fondée en 1906 comme Commission Permanente

LA COMMISSION INTERNATIONALE DE LA SANTÉ AU TRAVAIL (ICOH - CIST) est une organisation professionnelle internationale dédiée au progrès scientifique, à la connaissance et au développement de la santé et sécurité au travail.
Fondée en 1906 en Italie à Milan, la CIST - ICOH est forte de plus de 2,000 membres dans 96 pays. Elle est reconnue par le Nations Unies en tant qu'organisation non gouvernementale avec d'étroites relations de travail avec le Bureau International du Travail (BIT), l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), l'Association Internationale de la Sécurité Sociale (AISS), l'Association Internationale d'Ergonomie (AIE), l'Association Internationale d'Hygiène du Travail (IOHA). La CIST-ICOH organise des congrès internationaux sur la santé au travail. Les langues officielles sont le français et l'anglais.

LES OBJECTIFES DE LA CIST - ICOH

- Promouvoir les connaissances de ses membres dans le domaine de la Santé au Travail.
- Produire et diffuser des connaissances scientifiques en santé au travail.
- Soutenir et promouvoir l'utilisation des connaissances dans la pratique et dans la formation en santé au travail.
- Promouvoir et maintenir le plus haut niveau d'engagement moral et professionnel pour la santé et la sécurité des travailleurs et de leurs familles.

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTICIPATION (Ecrire en lettres MAJUSCULES)

Nom: _____ Prénom: _____

Sexe: Masculin Féminin Nationalité: _____ Date de naissance: _____

Titre: _____ Fonction actuelle: _____

Organisme: _____ Rue: _____

Ville/Pays/Code Postal: _____ Pays: _____

E-mail: _____ Tél/Fax: _____

Catégorie Professionnelle: _____

Médecin Epidemiologiste Hygieniste Ingénieur
Ergonome Toxicologiste Psychologue Infirmier/ère
Autres (Précisez .....)

Formation et expérience professionnelle: _____

Parrains (les trois parrains doivent être membres de la CIST - ICOH)

1. _____ _____ _____
Signature Nom Pays

2. _____ _____ _____ Signature du Candidat
Signature Nom Pays

3. _____ _____ _____ _____
Signature Nom Pays

☐ En cas d'acceptation de la candidature à l'ICOH, veuillez créditer les paiements sur la suivante carte de crédit:

Pour les paiements avec VISA ET MASTERCARD, AJOUTER le 4% sur le total de la cotîsation.
Pour les paiements avec AMERICAN EXPRESS CARTE DE CRÉDIT, il n'y a pas de commission.

Nom du titulaire de la carte de crédit: _____

Signature: _____ Date d'expiration: _____ / _____

Numéro de la carte de crédit: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Veuillez compléter et renvoyer ce formulaire à:

ICOH - Secretariat General c/o INAIL
Via Fontana Candida 1,
00078 - Monte Porzio Catone (Rome) Italie
Tél: +39 06 94181506
Fax: +39 06 94181556
E-mail: icoh@inail.it