

## **WMO OMM**

World Meteorological Organization
Organisation météorologique mondiale
Organización Meteorológica Mundial
Всемирная метеорологическая организация
النظمة العالمية للأرصاد الجوية
世界气象组织



30 mai 2025

### Secrétariat

7 bis, avenue de la Paix Case postale 2300 CH 1211 Genève 2 – Suisse Tél.: +41 (0) 22 730 81 11 Fax: +41 (0) 22 730 81 81 wmo@wmo.int – wmo.int

Notre réf.: 07198/2025/S/DPS/RA-I-TCC-26

Annexe: 1 (disponible en anglais seulement)

Objet: Vingt-sixième session du Comité des cyclones tropicaux pour le sud-ouest

de l'océan Indien relevant du Conseil régional I (Mahé, Seychelles,

6-8 octobre 2025)

Suite à donner: Renvoyer au Secrétariat de l'OMM, le 1er juillet 2025 au plus tard,

le formulaire de désignation dûment rempli

Madame, Monsieur,

J'ai le plaisir de vous informer que, à l'aimable invitation du Gouvernement des Seychelles, la vingt-sixème session du Comité des cyclones tropicaux relevant du Conseil régional I se tiendra à Mahé, du 6 au 8 octobre 2025.

Comme vous le savez, à sa dix-huitième session, le Conseil régional I de l'Organisation météorologique mondiale (OMM) a appelé son Comité des cyclones tropicaux pour le sud-ouest de l'océan Indien à tenir des sessions biennales (résolution 5 (CR I-18) – Comité des cyclones tropicaux pour le sud-ouest de l'océan Indien relevant du Conseil régional I). Le Comité des cyclones tropicaux pour le sud-ouest de l'océan Indien a notamment pour fonctions de coordonner et d'améliorer les services de prévision et d'alerte des cyclones tropicaux et, par conséquent, de réduire le nombre de victimes et de limiter les dégâts matériels causés par ces phénomènes météorologiques extrêmes dans la Région.

Dans la mesure où votre pays est représenté au sein de ce comité, je tiens à vous inviter à désigner un(e) expert(e) de votre Service/organisme susceptible de prendre part à la session mentionnée en objet. Le formulaire de désignation figure en annexe de la présente lettre. L'ordre du jour provisoire annoté de la session ainsi que la note d'information seront disponibles en temps voulu.

Afin de clarifier la situation en ce qui concerne l'assurance des personnes qui ne font pas partie de l'Organisation, vous voudrez bien communiquer aux participants, avant qu'ils n'entreprennent leur voyage, les informations suivantes:

«Lorsque des personnes qui ne font pas partie du personnel de l'Organisation sont autorisées à voyager à ses frais et/ou sont au bénéfice d'une indemnité journalière de subsistance, l'OMM accepte une responsabilité limitée en matière d'indemnisation en cas de décès, de maladie ou de lésion corporelle imputable à leur présence à des réunions ou à l'exercice de fonctions pour le compte de l'Organisation. Ces personnes doivent donc prendre entièrement à leur charge toute dépense découlant de circonstances étrangères à leur présence à des réunions ou à l'exercice de fonctions au service de l'Organisation et il leur appartient de conclure toute assurance sur la vie, assurance maladie ou toute autre forme d'assurance qu'elles jugeraient utiles.»

Pour des raisons d'ordre administratif, je vous saurais gré d'indiquer au Secrétariat de l'OMM d'ici au **1**<sup>er</sup> **juillet 2025**, si votre expert(e) sera en mesure de prendre part à la session et si une assistance financière est requise.

En vous remerciant du soutien que vous apportez aux activités de l'OMM, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Ko Barrett

pour la Secrétaire générale

# TWENTY-SIXTH SESSION RA I TROPICAL CYCLONE COMMITTEE FOR THE SOUTH-WEST INDIAN OCEAN MAHÉ, SEYCHELLES 6-8 OCTOBER 2025

## **NOMINATION FORM**

The Government of nominates the following candidate as a participant to the twenty-sixth session of the RA I Tropical Cyclone Committee:								
Family	/ Name			Gender:				
First N	lame			Male Female				
Addre	ss (Office)							
City -	Country							
Teleph	none	Office +	Home +					
Fax		Office +	Home +					
Email								
Date and Nationality place of birth			Nationality					
Passport No. * Expiry								
* Please attach a copy of passport  Present position and brief description of current duties:								
Name and address of person to be notified in case of emergency:								

# **FINANCIAL ASSISTANCE**

Please complete if financial assistance is required from WMO to attend the  ${\bf RA~I~TCC-26}$ 

YES	NO
Date	Signature of Permanent Representative
Date	Signature of refinancial Representative

To be completed and returned by mail, by 1 July 2025 to:	
Ms Anne-Claire Fontan (acfontan@wmo.int) and Ms Seeun Kim (skim@wmo.i	nt