



**A SOUMETTRE  
DEUX PHOTOS.**

|                                                     |  |   |   |   |   |  |   |                                                                                         |            |                                   |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|--|---|---|---|---|--|---|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|
| Title (Mr. Mrs. Miss)<br><i>Titre (M. Mme Mlle)</i> |  |   |   |   |   |  |   | Reference Number (For Official Use)<br><i>Numéro de Référence (Pour Usage Officiel)</i> |            |                                   |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
| Surname<br><i>Nom de Famille</i>                    |  |   |   |   |   |  |   |                                                                                         |            |                                   |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
| First Name (s)<br><i>Prénom (s)</i>                 |  |   |   |   |   |  |   |                                                                                         |            |                                   |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
| Maiden Name<br><i>Nom de Jeune Fille</i>            |  |   |   |   |   |  |   |                                                                                         |            |                                   |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
| Date of Birth<br><i>Date de Naissance</i>           |  | D | J | M | M |  | Y | A                                                                                       | Profession |                                   |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
| Country of Birth<br><i>Pays de Naissance</i>        |  |   |   |   |   |  |   |                                                                                         |            | Nationality<br><i>Nationalité</i> |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
| Permanent Address<br><i>Adresse Permanente</i>      |  |   |   |   |   |  |   |                                                                                         |            |                                   |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                     |  |   |   |   |   |  |   |                                                                                         |            |                                   |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
| ☎<br>Tel.                                           |  |   |   |   |   |  |   |                                                                                         |            |                                   |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |
| Fax Number<br><i>Numéro de Fax</i>                  |  |   |   |   |   |  |   |                                                                                         |            |                                   |  |  |  | E-mail |  |  |  |  |  |  |  |

**DETAILS DE PERMIS DE SEJOUR (Pour toute personne ne résidant pas dans son pays d'origine)**

|                                     |   |   |   |   |  |   |   |  |  |                                     |   |   |   |   |  |   |   |  |  |
|-------------------------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|--|-------------------------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|--|
| Date of issue<br>Date de Délivrance | D | J | M | M |  | Y | A |  |  | Date of Expiry<br>Date d'Expiration | D | J | M | M |  | Y | A |  |  |
|-------------------------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|--|-------------------------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|--|

[illegible]

|                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|
| Purpose of Visit<br>Motif de la Visite |  |  |  |  |  |  |  |  | Duration of Stay<br>Durée du Séjour |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|

|                                                                                                                                                                                                         |                          |                   |                          |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|
| In the case of transit, do you have a permit to enter the country of your final destination?<br><i>En cas de transit, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de votre destination finale?</i> | <input type="checkbox"/> | Yes<br><i>Oui</i> | <input type="checkbox"/> | No<br><i>Non</i> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|

[illegible][illegible][illegible][illegible]

|                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------|
| Financial Means for your Upkeep during your Stay<br>Moyens Financiers couvrant votre Dépenses durant votre <i>Séjour</i> |  |  |  |  |  |  |  | Indicate Currency<br><i>Indiquez la Devise</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------|

I declare that all the information I have given is true and complete. I understand that I shall commit an offence if I knowingly give false information.

*Je déclare qu'à ma connaissance toutes les informations fournies sont exactes et complètes. Je suis conscient que toute fausse déclaration de ma part pourrait entraîner des poursuites pénales.*

|             |   |   |   |   |  |   |   |  |  |                  |  |
|-------------|---|---|---|---|--|---|---|--|--|------------------|--|
| <b>Date</b> | D | J | M | M |  | Y | A |  |  | <b>Signature</b> |  |
|-------------|---|---|---|---|--|---|---|--|--|------------------|--|