



20-AMB-CFFR

DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Numéro de Laissez-Passer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date _____

Observations _____

PHOTO

Civilité: Madame Monsieur

Nom (s):.....

Prénom (s) :.....

Né(e) le :.....

Pays de naissance :.....

Profession :.....

Nom et prénom du père :.....

Nom et prénom de la mère.....

Nationalité :.....

Adresse :.....
.....

Téléphone :.....

Email :.....

Motif de la demande :.....

Parcours :.....

Fait à Paris, le...../...../.....

Signature:

- PIÈCES À FOURNIR**
- Carte d'identité consulaire
 - Attestation de demande de passeport biométrique
 - 2 photos d'identité
 - 1 copie d'acte de naissance ou de passeport
 - Justificatif de domicile ou attestation faite par un hébergeant
 - Frais de dossier : 50€