|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE DE**  **LAISSEZ-PASSER** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mlle  Mme  Mr | | nom : | | | | | | | prénoms : | | | | | |
| Né le : | | | | | | | Lieu : | |  | | | | | |
| Père (nom/prénoms) : | | | | | | | | | | | | | | |
| Mère (nom/prénoms) : | | | | | | | | | | | | | | |
| Profession : | | | | | | Situation de Famille : | | | | | | | | |
| Adresse au Bénin : | | | | | |  | | | | | | | | |
| Ville : | | | | | | No téléphone au Bénin : | | | | | | | | |
| Adresse au Canada : | | | | | |  | | | | | | | | |
| Ville : | | | Province : | | | | | | | | Code postal : | | | |
| No téléphone au Canada : | | | | | | E-Mail : | | | | |  | | | |
| Pièce d’identité à présenter : | | | | | | | | | |  | | | | |
| No de pièce d’identité à présenter : | | | | | | | | | | Date d’expiration : | | | | |
| Motif de la demande de laissez-passer : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
| Date probable du voyage : | | | | | | Voyage sous garde de  (pour les mineurs) | | | | | | |  | |
| Taille : | Couleur  des yeux : | | |  | Couleur  des cheveux : | | |  | | | | Signes  particuliers : | |  |

Fait, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PIÈCES REQUISES :** |  | **SIGNATURE :** |
| * **FORMULAIRE ;** * **COPIE DES TROIS (03) PAGES DU PASSEPORT PÉRDU OU VOLÉ;** * **COPIE DE LA DÉCLARATION DE PERTE OU DU VOL ;** * **COPIE DE CARTE CONSULAIRE ;** * **DEUX PHOTOS** |  |  |
| **\*\*\* DROIT CONSULAIRE : 100,00 $ CAN** |