



Ankara, le.....

N° ____/ACT/SEC/____

DEMANDE DE LAISSEZ - PASSER / APPLICATION FOR LAISSEZ-PASSER

(Ne rien écrire ci-dessus / Do not write above)

Photo

USAGE OFFICIEL SEULEMENT FOR OFFICIAL USE ONLY (Do not write in this space)	
CONSULAR SECTION DECISION	
<input type="checkbox"/> APPROVAL	<input type="checkbox"/> REFUSAL

Nom et Prénom :
(*FAMILY NAME & Given name*)

.....Né (e) le à.....
(*Born on*) *at*

Numéro du passeport **délivré le** **à**.....
(*Passport number*) (*issued on*) *at*

Profession.....
Occupation

Home Tél.....**cell**.....**Email**.....

Motif du séjour dans le pays d'accueil : **Durée du séjour**.....**jours**
(*Purpose of stay in host country*) (*Duration of stay*) (*days*)

Lieu d'entrée en Turquie ou pays d'accueil **Date d'entrée en Turquie ou pays d'accueil**

Moyen de transport utilisé lors de votre entrée en Turquie ou dans le pays d'accueil.....
(*Means of transportation when entering Turkey or into the host country*)

Adresse en Turquie ou dans le pays d'accueil.....
(*Address in Turkey or in the host country*)

Motif de la demande d'un Laissez-Passer.....
(*Reasons for applying for a Laissez-Passer*)

Date supposée d'entrée au Cameroun.....
(*proposed date of entry in Cameroon*)

Lieu d'entrée au Cameroun..... **Moyens de transport utilisés**.....
(*Port of entry in Cameroon*) (*Means of transportations*)

Adresse au Cameroun.....
Address in Cameroon

Tel..... **Fax**.....

Lieu et date **SIGNATURE**.....
(*Place & date*) (*SIGNATURE*)