



INSCRIPTION TEMPORAIRE DE VOYAGEURS DE PASSAGE AUPRÈS D'UNE REPRÉSENTATION SUISSE

Il n'est pas obligatoire de remplir ce formulaire ni aucune de ses rubriques, mais le manque d'informations peut entraver ou empêcher l'assistance en cas de crise. Remplir un formulaire avec fiches additionnelles par foyer si nécessaire.

Comme le prévoit l'art. 4, al. 2, let. a, de la loi fédérale sur le traitement des données personnelles au Département fédéral des Affaires étrangères (RS 235.2), les données ainsi relevées sont utilisées par le personnel de la représentation suisse et du Département fédéral des Affaires étrangères (DFAE) à Berne pour assister les ressortissants suisses dans des situations de crise. Si vous y consentez, elles peuvent aussi être utilisées dans le même but par des tiers, en particulier les personnes de liaison de la représentation couvrant votre lieu de résidence, et transmises à un pays tiers assurant une éventuelle opération d'évacuation.

1. <u>Personne principale : nom, nom de jeune fille, prénoms (souligner le prénom usuel)</u>	
2. <u>Sexe</u> <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	
3. <u>Date de naissance</u>	4. <u>Lieu(x) d'origine</u>
5. <u>Autre(s) nationalité(s)</u>	
6. <u>État civil</u>	7. <u>Profession</u>
8. <u>N° passeport suisse</u>	9. <u>Lieu de délivrance</u>
10. <u>Date de délivrance</u>	11. <u>Date d'expiration</u>
12. <u>Domicile permanent</u>	
13. <u>Personne à prévenir en cas d'urgence (nom, lien, adresse, n° de téléphone, e-mail)</u>	
14. <u>Adresse(s) temporaire(s), numéro(s) de téléphone et personne(s) à contacter dans l'arrondissement consulaire de la représentation</u>	

15. <u>Contact par e-mail</u>	
16. <u>But du séjour</u> : <input type="checkbox"/> professionnel <input type="checkbox"/> privé	
17. <u>Durée prévue du séjour (date de départ)</u>	18. <u>Destination suivante</u>
19. <u>Contact dans le pays de destination (adresse et n° de téléphone)</u>	
20. <u>Assurance maladie, accidents ou de voyage</u> couvrant les soins médicaux à l'étranger et le rapatriement, membre de la REGA <u>Compagnie d'assurance, n° de police</u> :	
21. <u>Dispositions prévues en cas de crise</u> <input type="checkbox"/> Si la situation politique se détériore considérablement, <u>je quitterai/nous quitterons le pays par nos propres moyens si possible</u> . Si ce n'est plus possible, je souhaite/nous souhaitons nous associer (à nos frais) à une éventuelle opération d' <u>évacuation</u> . <input type="checkbox"/> Même en cas de crise grave, <u>je ne partirai pas/nous ne partirons pas</u> . <input type="checkbox"/> Je me conforme/nous nous conformons dans ce domaine aux <u>consignes de mon employeur</u> , qui se chargera de mon/notre évacuation le cas échéant. La représentation vous informera par écrit ou par téléphone de ce qu'elle pense de la situation en cas de crise, et vous communiquera ses recommandations. Les crises pouvant éclater très rapidement et interrompre les moyens de communication, il vous incombe d'observer par vous-même la situation et de prendre votre décision de départ.	
22. <u>Remarques</u>	

Je consens/nous consentons à ce que ces indications soient communiquées à titre confidentiel à la personne de liaison de la représentation chargée de ma zone de résidence et, le cas échéant, à un pays tiers assurant une opération d'évacuation.

Signature(s) Lieu et date

.....

Une copie de ce formulaire vous est remise. Veuillez nous communiquer sans délai toute modification à apporter à ces indications.
Veuillez aussi consulter la fiche « Mesures d'anticipation et conduite à tenir en cas de crise ».

INSCRIPTION TEMPORAIRE

FICHE ADDITIONNELLE POUR MEMBRES ACCOMPAGNANTS DE LA FAMILLE

23. Conjoint(e)/concubin(e) : nom, nom de jeune fille, prénoms (souligner le prénom usuel)	
24. <u>Sexe</u> <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	
25. Date de naissance	26. Nationalité(s)/lieu(x) d'origine
27. État civil	28. Profession
29. N° passeport suisse	30. Lieu de délivrance
31. Date de délivrance	32. Date d'expiration
33. <u>Enfant 1 : nom, prénoms</u> (souligner le prénom usuel)	
34. Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	35. Date de naissance
36. Nationalité(s)/lieu(x) d'origine	37. N° passeport suisse
38. Lieu et date de délivrance	39. Date d'expiration
40. <u>Enfant 2 : nom, prénoms</u> (souligner le prénom usuel)	
41. Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	42. Date de naissance
43. Nationalité(s)/lieu(x) d'origine	44. N° passeport suisse
45. Lieu et date de délivrance	46. Date d'expiration
47. <u>Enfant 3 : nom, prénoms</u> (souligner le prénom usuel)	
48. Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	49. Date de naissance
50. Nationalité(s)/lieu(x) d'origine	51. N° passeport suisse
52. Lieu et date de délivrance	53. Date d'expiration

POUR LES CITOYENS DE PASSAGE EN CAS DE PERTE DE DOCUMENTS SUISSES

Nom:

Prénom(s):

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Lieu(x) d'origine:

Je demande (veuillez marquer d'une croix):

<input type="checkbox"/> passeport provisoire	<input type="checkbox"/> Laissez-passer <i>Je prends bonne note que la représentation suisse aurait pu m'établir un passeport provisoire en lieu et place d'un laissez-passer. Le passeport provisoire offrirait une garantie plus élevée pour le voyage de retour sans problèmes en Suisse. C'est donc en toute connaissance de cause que je me suis décidé pour un laissez-passer au lieu du passeport provisoire.</i>
---	---

Date:

Signature: