



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 d'événement hors du commun. 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 Compagnie d'assurance, n° de police :	
21. <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 qui pourrait assister nos concitoyen/ne/s.

Signature(s) Lieu et date

.....

Veillez nous communiquer sans délai toute modification à apporter à ces indications.
Veillez aussi consulter la fiche « Instructions for Exceptional Situations – Precautionary Measures....».

INSCRIPTION PROVISoire

FICHE ADDITIONNELLE POUR MEMBRES ACCOMPAGNANTS DE LA FAMILLE

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