



INFORMATIONS SUR LE PASSAGER

NOM			
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
NATIONALITE			
NATIONALITE PRECEDENTE SI APPLICABLE			
VILLE ET PAYS DE NAISSANCE			
PROFESSION			
NUMERO DE PASSEPORT			
LIEU DE DELIVRANCE			
DATE DE DELIVRANCE			
DATE D'EXPIRATION			
DISPOSEZ VOUS D'UN SECOND PASSEPORT ? SI OUI, INDIQUER :			
NUMERO DE PASSEPORT			
LIEU DE DELIVRANCE			
DATE DE DELIVRANCE			
DATE D'EXPIRATION			
NATIONALITE DU PASSEPORT			
ADRESSE DU DOMICILE			
REGION			
TELEPHONE			
EMAIL			
AVEZ-VOUS DÉJÀ OBTENU UN AVE ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/>
SI OUI, INDIQUEZ VOTRE PRECEDENT N° D'AVE			

INFORMATIONS SUR VOTRE SEJOUR

DATE D'ARRIVEE AU CANADA	
--------------------------	--

INFORMATIONS SUR VOTRE EMPLOYEUR ACTUEL OU PRECEDENT

AVEZ-VOUS OU AVEZ-VOUS EU UN EMPLOYEUR ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/>
NOM DE LA SOCIETE			
ADRESSE			
NUMERO DE TELEPHONE			

Merci d'imprimer, remplir, scanner et nous retourner les deux pages de ce document à contact@visatravel.fr