



République de Djibouti

AMBASSADE DE LA
REPUBLIQUE DE DJIBOUTI
CAIRE
EGYPTE



Unité-Egalité-Paix

DEMANDE DE LAISSEZ-PASSER

DESTINATION	<input type="checkbox"/> Voyage aller-retour <input type="checkbox"/> Voyage retour	PHOTO
DUREE		

NOM ET PRENOM:

OU PRESENTE (E) PAR:

NE(E) LE: A

FILS (LE) DE: ET DE

NATIONALITE: PROFESSION

SITUATION DE FAMILLE:

ADRESSE:

C.I.N OU C.I.R: DELIVRE A LE

AGISSANT EN QUALITE DE PERE-MERE-TUTEUR-FILS-FILLE

EN FAVEUR DE:

NE(E) LE: A

FILS (LE) DE ET DE

NATIONALITE: PROFESSION:

ACCOMPAGNE DES ENFANTS DE MOINS DE QUINZE ANS

Noms et Prénoms	Date et lieu de naissance
.....
.....
.....

Signature

Fait à Caire le :



République de Djibouti

AMBASSADE DE LA
REPUBLIQUE DE DJIBOUTI
CAIRE
EGYPTE



Unité-Egalité-Paix

LAISSEZ-PASSER

N°

Validité : Mois

PHOTO

Voyage aller-retour

Voyage retour

NOM ET PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

FILS (LE) DE : ET DE

NATIONALITE:

SITUATION DE FAMILLE:

ADRESSE:

ACCOMPAGNE DES ENFANTS DE MOINS DE QUINZE ANS

Noms et Prénoms	Date et lieu de naissance

Signature

Fait à Caire le :