



FORMULAIRE DE VOYAGE DE L'IPA

Section nationale IPA du demandeur:

Nom:

Email:

1. Identité du demandeur

Nom:

Prénom:

2. Adresse: (adresse privée complète)

Email:

3. Numéro d'adhérent IPA: -

4. Force de police:

Service:

Fonction:

5. Numéros de téléphone:

Personnel:

Professionnel:

6. Personnes accompagnatrices (nom complet + âge pour les enfants)

Nom:

Relation:

Age des enfants:

A.

B.

C.

7. Destination : remplissez un formulaire séparé pour chaque section que vous comptez visiter; si vous souhaitez visiter plusieurs endroits d'un même pays, veuillez les lister:

A. Pays:

B. Ville:

8. Date d'arrivée:

Heure:

Lieu d'arrivée:

9. Date de départ:

Heure:

Lieu de départ:

10. Quel type recherchez-vous?

11. Quel type d'aide souhaitez-vous pendant votre visite ? N'oubliez pas que pour visiter une unité de police, vous devez déposer une demande spécifique et fournir des informations sur votre statut dans la police.

Mettre en annexe une copie de la carte de membre IPA / Le formulaire doit parvenir au Bureau national au moins six mois avant la visite du pays.

Signature:

Section:

Date:

POUR USAGE OFFICIEL

Section:

Nom:

Je certifie que le demandeur est adhérent à l'IPA. Je vous fais suivre sa demande d'aide (détaillée) concernant sa visite dans votre section. Vous pouvez communiquer avec le demandeur directement. Je vous remercie d'ores et déjà de votre aide.

Signature:

Fonction:

Date: