



# 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.

Signature:

Section:

Date:

Kopie IPA-Mitgliedsausweis beilegen / Formular muss sich mind. 6 Wochen vor Reiseantritt beim Nationalbüro des zu besuchenden Landes befinden.  
Allegare una copia della carta di membro IPA / Il formulario deve pervenire al Bureau nazionale almeno 6 settimane prima del paese da visitare.  
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.  
Attach a copy of your IPA Membercard / The form must be sent to the National board at least 6 month before your trip in the visited land

## 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: