

**EMBASSY OF THE REPUBLIC
OF CAMEROON**

Tél. : (202) 265-8790

Fax : (202) 387-3826

Email: cs@cameroonembassyusa.org



**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE
DU CAMEROUN**

2349 Massachusetts Avenue N.W.

Washington, DC 20008

www.cameroonembassyusa.org

DEMANDE DE «LAISSEZ-PASSER» ou SAUF-CONDUIT
APPLICATION FOR TRAVEL DOCUMENT

(ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES SEULEMENT / WRITE IN CAPITAL LETTERS ONLY)

Je Soussigné(e)
I, the Undersigned

Nom de Famille Last/Family name		Prénom(s) Given name(s)			
Né(e) Le Born on	A At	Sexe Sex	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	PHOTO
Fils ou Fille de Son or Daughter of					
Et de And of					
Profession du Demandeur Applicant's Profession			Employeur Employer		
Adresse Domicile Home Address					N° Apt Apt N°
Ville City	Etat State	Code Postal Zip Code	Pays Country		
Adresse Email Email Address			Numéro de Tel. Phone Number		
N° du Passeport Actuel Current Passport N°		Délivré Le Issued On		A At	
Titulaire de la Carte Nationale d'Identité N° Bearer of National Identification Card N°			Délivrée le : Issued On		
Titulaire de la Carte de Résidence N°(# d'Alien) Bearer of Green Card N°(Alien #)			Résident(e) Permanent(e) Depuis: Permanent Resident Since		

Ai l'honneur de solliciter la délivrance d'un sauf-conduit camerounais en ma faveur.
Have the honor to request for the issuance of a Cameroonian Travel Document in my favor.

Préciser le motif de votre requête: _____
Specify the reason for your request _____

Itinéraire de Voyage / Travel Itinerary

Date de Départ Date of Departure	Lieu du départ Departing From	Lieu d'Entrée au Cameroun(*) Place of Entry in Cameroon
Transitant par (citer villes et pays) Transiting Through (list cities and countries)		<input type="checkbox"/> Douala <input type="checkbox"/> Yaounde
		<input type="checkbox"/> Autre/Other: _____

Je déclare sur l'honneur n'avoir ni acquis ni sollicité une autre nationalité.
I declare on my honor that I have neither acquired nor applied for any other nationality.

. Ma signature engage ma responsabilité, et m'expose en cas de fausses déclarations à des sanctions aussi bien administratives que judiciaires.

. My signature engages my responsibility and subjects me to administrative as well as judicial sanctions in case of false statements.

Signature

Date

RESERVE A L'ADMINISTRATION (FOR OFFICIAL USE ONLY)	

(*) Cocher la case correspondante / Check the corresponding box