



Du 31 aout au 10 septembre

FICHE NAVETTE

-	Nom :					
-	Nationalité :Date de naissance :Lieu de naissance :					
-	Adresse personnelle :					
-	Code postal :Ville :					
-	Tél. Fixe :Tél. portable :					
-	Adresse Email :					
-	- Avez-vous déjà voyagé en Irak ? (Si oui, préciser l'année)					
-	- Langue arabe maitrisée ? □oui □non ou comprise □oui □non					
-	- Numéro d'une personne à contacter en cas d'urgence :					
	1/ Nom – Prénom :Téléphone :					
	2/ Nom – Prénom : Téléphone :					
	INFORMATIONS PASSEPORT					
	Nationalité :					
	Numéro de Passeport :					
	Date et lieu de délivrance :					
	Date d'expiration① :					
	① Le passeport doit être valide 6 mois après la date de retour					
L	~ passepe ac and canada misto aprico na aasta ac rosoan					
	À, le Signature :					



FICHE MÉDICALE

 Avez-vous des contraintes médicales (Allergie, traitement, etc) ? 						
☐Oui ☐Non						
Si oui, merci de nous fournir la totalité du ou des traitement(s) en cours :						
• Quel est votre groupe sanguin ?	•					
■ Évaluez votre niveau de marche de 1 à 10 :						
 Avez-vous des difficultés à marcher qui nécessitent un fauteuil roulant ? Oui Non 						
Je soussigné(e)						
Autorise, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.						
N'autorise pas en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.						
À Signature :						



AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de nos voyages, des photos ou vidéos peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités sur internet. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e)					
☐ Autorise l'agence Go-Zoyarat à utiliser mon image pour promouvoir ses activités sur son site internet, ou sur une autre plateforme multimédia (chaîne YouTube, etc.)					
☐ N'autorise pas l'agence Go-Zoyarat à utiliser mon image pour promouvoir ses activités sur son site internet, ou sur une autre plateforme multimédia (chaîne YouTube, etc.)					
À Le Sign	nature :				

DOCUMENTS À FOURNIR

L'ensemble des documents ci-dessous doit être rempli et transmis avant le 8 juillet 2023.

Pour renvoyer le documenter remplis-vous avez plusieurs possibilités :

- Par mail : contact@goziyarat.fr
- Nous le remettre au centre Al-Nour
- Par courrier à l'attention de BENSOUNA ALI au 380 route de Rive-de-Gier, 69560 Saint Romain en Gal.

Remplir le dossier d'inscription fourni :

- Fiche Navette
- Fiche médicale
- Fiche de droit à l'image
- Formulaire de VISAS iraquien

Document à nous fournir :

- 2 photos d'identité (photo d'identité avec foulard pour les femmes)
- Passeport français valide 6 mois après la date de retour
- Copie en couleurs de la page d'identité du passeport (page avec la photo)
- Copie couleur de carte de séjour valable 6 mois si passeport non français

Republic of Iraq Ministry of Interior Residency	جمهورية العراق وزارة الداخلية مديرية الاقامة مسم اقامة وجوازات مطار بغداد الدولي		
رقم الموافقة	مة 20 / / متمارة منح سمة دخول	رقم السم	رقم الملصق
	Visa Application f	orm	
Name & Surname			الاسم الكامل
Sex			الجنس
Nationality			الجنسية
Passport No			رقم جواز السفر
Date of Issue			تاريخ صدور الجواز
Date of Birth			
Arriving From			
Arrival Date			
Purpose of Visit			
Marital Status			
Profession			
Current Adress in your country			
Adress in Republic of Iraq			العنوان في جمهورية العراق
Name & relation of accompanying A	people & date of birth	يخ الولادة	اسماء وصلة افراد الاسرة المرافقين وتار
В			ų
C			ε
Date of Application			
Application name & signature			تاريخ تقديم الطلب اسم وتوقيع صاحب الطلب