



Prénom NOM	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Numéro de sécurité sociale	
Collectivité ou établissement	
Emetteur-riche	
Passeport n°	
Date de délivrance	
Date d'expiration	

[illegible]

Cachet et signature de l'émetteur-riche

Signature du/de la titulaire

Les informations éventuellement mentionnées dans le présent modèle, y compris les données à caractère personnel susceptibles de relever de catégories particulières de données au sens de [l'article 9 du Règlement \(UE\) 2016/679 du 27 avril 2016 \(RGPD\)](#), notamment celles relatives à la santé, doivent être collectées, traitées et conservées dans le strict respect des dispositions du RGPD et du loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée dite « Informatique et Libertés ». Il appartient à chaque responsable de traitement de s'assurer de la licéité du traitement, de la mise en œuvre des garanties appropriées, ainsi que du respect des droits des personnes concernées.



MISE À JOUR : Mars 2026

