

VISA APPLICATION FORM

COUNTRY: _____

Contact at the national federation: Last name: _____ First name: _____

Function: _____ Phone: _____ Fax: _____

E-mail: _____

For each member of your delegation traveling to Canada, please provide the following information:

<i>Last name(s) (as written in the passport)</i>	<i>First name(s) (as written in the passport)</i>	<i>Nationality</i>	<i>Passport Number</i>	<i>Expiration date (dd-mm-yyyy)</i>	<i>Function (Athlete, Coach, Medical, Referee, etc.)</i>	<i>City of visa application</i>

Please send the completed form by email to: events@fencing.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

PAYS: _____

Personne de contact de la fédération nationale: Nom: _____ Prénom: _____

Fonction: _____ Téléphone: _____ Fax: _____

Courriel: _____

Pour chaque membre de votre délégation qui voyagera au Canada, s'il vous plait compléter les informations suivantes

<i>Nom(s) (comme écrit dans le passeport)</i>	<i>Prénom(s) (comme écrit dans le passeport)</i>	<i>Nationalité</i>	<i>Numéro de passeport</i>	<i>Date d'expiration (jj-mm-aaaa)</i>	<i>Fonction (Athlète, entraîneur, médical, arbitre, etc.)</i>	<i>Ville ou vous ferez la demande de visa</i>

Veillez envoyer le formulaire complet à : events@fencing.ca