

Je soussigné..... de nationalité turque
Aşağıda imzası bulunan ben T.C. vatandaşı

né(e) le à
doğum tarihi doğum yeri

détenteur du passeport n°. délivré à
Pasaport numaralı verildiği yer

le et valable jusqu'au
verildiği tarih ve geçerli olduğu tarih

avoir connaissance de l'obligation d'être en possession d'une assurance-maladie en
voyage pour les séjours ultérieurs dans l'espace Schengen.

Schengen alanında gerçekleşecek ileri tarihlerdeki seyahatler için bir seyahat sağlık
sigortasına sahip olmak zorunda olduğum bilgisine sahibim.

Date et signature
Tarih ve Imza