



INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION
CANADIAN SECTION CANADIENNE
TRAVEL FORM / FORMULE VOYAGE

TO: The IPA Canada National Travel Officer
À: Responsable National des Voyages de l'IPA Canada _____

Date _____ IPA membership number / Numéro de membre IPA _____

Full Name /
Nom et Prénom _____ Age _____ Sex / Sexe _____

Address / Adresse _____

Téléphone _____ Fax / Télécopieur _____ E-mail / Courriel _____

Policing history / Service de Police _____

Country to be visited / Pays à visiter _____
(one travel form for each country / (une formule par pays visité)

Areas or cities to be visited / Régions et villes à visiter _____

Accompanying persons / Accompagné par Name / Nom & prénom	Relationship / Lien de parenté	Age	IPA member / Membre
_____	_____	_____	yes /oui ___ no / non ___
_____	_____	_____	yes / oui ___ no / non ___
_____	_____	_____	yes / oui ___ no / non ___

Depart Canada (City) /
Départ du Canada (Ville) _____ Date _____

Arrive at (City)
Arrivée (Ville) _____ Date & Time /Heure _____

Method of transportation /
Moyen de transport _____ Flight numbers /
Numéro de vol _____

Depart (City) /
Départ (Ville) _____ Date & Time / Heure _____

Method of transportation /
Moyen de transport _____ Flight numbers /
Numéro de vol _____

Leaving for (city or country) / En destination de (ville ou pays) _____

Languages spoken / Langues parlées _____

Do any of the travelers smoke or have allergies ? / Fumeur ou Non-Fumeur, Allergique à _____



I have arranged my own accommodation at (address) /
J'ai moi-même réglé mon séjour (adresse) _____

I request that accommodation be arranged for me / J'ai besoin d'assistance pour mon hébergement Yes / Oui ___ No / Non ___

I would prefer / Je préfère : Private home / Maison privée _____ Hotel / Hôtel _____ B&B _____

Describe double-single beds required / mentionnez lit double ou simple _____

Specific requests / Demandes spécifiques _____

Dates of required accommodation / Dates pour hébergement _____

I would be interested in the following if available / Je serais intéressé par les items suivants:

Touring and sightseeing / circuits touristiques et excursions ___ Visiting police facilities / Visiter les services de police ___

Specific requests / Demandes spécifiques _____

I would like the following information sent to me at my own expense /
Je voudrais recevoir les informations suivantes à mes propres frais: Tourist information / Information touristique _____

Car rentals / Location d' auto: _____ IPA houses / Maisons IPA _____ Other / Autres _____

Signature _____ Date _____

MEMBERSHIP CERTIFICATION / AUTHENTICATION du MEMBRE

(To be completed by regional officer / À compléter par le responsable régional)

I certify that the applicant is a member in good standing with IPA Canada and I forward this request for your attention.
Je certifie que le demandeur est membre en règle d'IPA Canada et j'expédie cette demande à votre attention.

Officer signature / Print name /
Signature du responsable régional _____ Nom (Majuscules) _____

Position / Titre _____ Date _____

(To be completed by National Travel Officer / À compléter par le responsable régional)

TO / À : (Destination) _____

(Name & position / Nom & titre) _____

Signature of National Travel Officer / Signature du Responsable National des Voyages _____

Print name / Nom (Majuscules) _____ Date _____