



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



NOTICE D'INFORMATION SUR LA RENONCIATION

RENONCIATION AU STATUT

Vous souhaitez renoncer à votre statut, cela veut dire que vous estimez :

- Que les craintes que vous avez énoncées lorsque vous avez demandé l'asile en France ont cessé d'exister.
- Que vous pouvez vous rendre dans votre pays d'origine sans risque d'être inquiété(e).
- Que vous n'aurez aucune difficulté à obtenir des autorités de votre pays d'origine les documents nécessaires pour exécuter les divers actes de la vie civile (passeport, actes d'état civil, certificats divers ...).
- Que vous pourrez solliciter un titre de séjour à un autre titre que celui de l'asile auprès de la préfecture.

Cette décision est lourde de conséquences. En effet, elle peut entraîner, selon votre situation :

- La cessation du statut de votre conjoint(e) et de vos enfants devenus majeurs.
- La non-reconnaissance par la loi de votre pays des événements personnels et familiaux survenus en France.
- La perte de la protection assurée par l'Office à votre (vos) enfant(s) mineur(s).

Si vous souhaitez renoncer à votre statut ainsi qu'à celui de vos enfants le cas échéant, vous devez adresser à l'Ofpra (division de la Protection) par voie postale uniquement :

- Le formulaire de renonciation.
- La présente notice, que vous aurez pris soin de lire avant de la dater et de la signer.

Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des informations transmises dans la présente notice.

Date

Signature



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



FORMULAIRE DE RENONCIATION

Nom : _____	Né(e) le : _____ à _____
Prénom : _____	Pays : _____
Adresse : _____	

Situation matrimoniale célibataire marié(e) divorcé(e) pacsé(e) concubin(e)

Conjoint(e)	<input type="checkbox"/> Réfugié(e) -----	n° de dossier : _____
	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une protection subsidaire -----	n° de dossier : _____
	<input type="checkbox"/> Autres -----	Précisez : _____

Enfant(s) majeur(s)						
Nom	Prénom	né(e) le	/	/	à	
1 - _____						<input type="checkbox"/> Réfugié(e) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une protection subsidaire
N° du dossier s'il bénéficie d'une protection de l'Ofpra						----- <input type="checkbox"/> Réfugié(e) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une protection subsidaire
2 - _____						<input type="checkbox"/> Réfugié(e) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une protection subsidaire
N° du dossier s'il bénéficie d'une protection de l'Ofpra						----- <input type="checkbox"/> Réfugié(e) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une protection subsidaire
3 - _____						<input type="checkbox"/> Réfugié(e) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une protection subsidaire
N° du dossier s'il bénéficie d'une protection de l'Ofpra						----- <input type="checkbox"/> Réfugié(e) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une protection subsidaire
4 - _____						<input type="checkbox"/> Réfugié(e) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une protection subsidaire
N° du dossier s'il bénéficie d'une protection de l'Ofpra						----- <input type="checkbox"/> Réfugié(e) <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Bénéficiaire d'une protection subsidaire

Nombre d'enfant(s) mineur(s) placés sous la protection de l'Office : _____

(si vous souhaitez également renoncer pour vos enfants mineurs placés sous la protection de l'Office vous devez faire parvenir une **lettre conjointement signée par les deux parents stipulant votre souhait commun et mentionnant nommément les enfants pour lesquels vous voulez renoncer**).

Craintes actuelles _____

Motif de la renonciation _____

Vous êtes-vous présenté au consulat de votre pays d'origine ?

Oui

Non

Si oui, êtes-vous en possession d'un passeport ?

Oui

Non

Date

Signature