

## 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

Réf. Dossier(s) n° \_\_\_\_\_

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

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

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

Enfant(s) majeur(s)		
Nom	Prénom	né(e) le / / à
1 - _____		
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 subsidiaire
2 - _____		
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 subsidiaire
3 - _____		
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 subsidiaire
4 - _____		
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 subsidiaire

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