

Ministère des Prisonniers, Déportés et Réfugiés

(26) Nom **Cohendog**

(27) Prénoms **Edouard**

(28) Sexe jeune fille

(29) Date naissance

(30) Nom, prénom, adresse de la personne chez qui vous vous rendez **M<sup>me</sup> Cohendog Algérie - Ambassade de**

(31) AVIS SERVICE SANTÉ

N<sup>o</sup> de l'attribution

Date

REGULATION

OBSERVATIONS

**D R**

**A**

GARE DE DÉPART  
**PARIS-LYON**

**52512**

HEURE ET JOUR :

**12-6-10-5-45**

GARE DESTINATION

*Ambassade*

GARE DÉPART

Cette fiche émise dans par priorité et sans paiement, au transport du rapatrié de ..... jusqu'à sa destination définitive, par tous les moyens mis à la disposition des Services de rapatriement (à l'exception des autocars de liaison de la S. N. C. F.).

Toutefois, si le rapatrié emprunte des moyens de transport secondaires (autocars, compagnies secondaires de chemin de fer, etc.), il devra acquitter le prix de sa place et inscrire au dos de cette fiche les tickets effectués et les sommes payées. Elles lui seront remboursées sur présentation de cette fiche à la Direction départementale des P.D.R. de sa résidence.

NOTA. - En cas d'arrêts intermédiaires (voir au dos)

TIMBRE GARE DÉPART

024 4 3 2 0 0  
L. 1000 1000 - 2

EN CAS D'ARRÊT dans une gare intermédiaire et de ne pas avoir atteint le stationnement de destination, le présent titre devra être apposé le même jour à la gare d'arrêt à l'arrivée ou au départ.

TRANSPORTS SECONDAIRES

*Cat*  
*Spécial à Ambernac*

ARRIVÉE	DÉPART	OBSERVATIONS

Date *11/8* 45  
 Somme payée *350*

Date \_\_\_\_\_ Somme payée \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Somme payée \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Somme payée \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Somme payée \_\_\_\_\_