

 CHECK LIST DE VOYAGE 

Liste des vêtements que j'emmène

Pantalon Short Sous Vêtement
 Maillot de bain T-Shirt Sandale/Tong
 Chemise légère Chaussettes Serviette plage
 Autres :

Accessoires :

Lampe frontale Chargeur USB avec prise U.S
 Batterie USB Banane / Pochette document
 Moustiquaire Matériel photo et vidéo
 Guide de Voyage Câbles divers

Santé :

Anti-moustique Paracétamol Ibuprofène
 Désinfectant Anti staminique

Divers :

Infos à remplir sur le document d'immigration

Contact Hôte :

Nom et adresse de l'hôtel / Guest House :

Passeport en cours de validité

Permis valide et + de 25 ans

ESTA si transit via U.S.A.

Pas de visa si séjour inf. à 30 jours

J'ai enfin le budget 😊

J'ai changé des \$ U.S avant le départ

J'ai réservé mon billet A/R

J'ai réservé mes 3 ou 4 premières nuits

J'ai prévu mon transport aéroport hébergement à l'avance

J'ai vu le médecin

J'ai vu le dentiste

Je suis équipé des indispensables

J'ai pris connaissance du formulaire d'immigration

Carlton : contact à Montego Bay
 What's App + 1 876 - 490 7816

N° local Ambulance d'urgence :
 110

N° Police local d'urgence :
 119

Notes



Welcome to Jamaica
IMMIGRATION/ CUSTOMS C5 CARD



Each Passenger is required to complete this form

PLEASE WRITE USING BLACK OR BLUE INK ONLY

1 Last name **VOTRE NOM DE FAMILLE**

First (Given) **VOTRE PRENOM** Middle

2 Birth date Day Month Year Gender M F

1 Occupation **VOTRE EMPLOI**

Nb de personne de la famille qui voyage avec vous

3 Number of family members travelling with you
(Street Address / Apt. #; City/Town; State/Province; Zip/Postal Code); Country

4 Home Address **VOTRE ADRESSE**

5 Passport Number: **VOTRE N° DE PASSEPORT** 6 Country of Issue: **PAYS DU PASSEPORT**

7 Intended Address in Jamaica: (Hotel / Street Address / Apt. Number ; Local Contact Number)
ADRESSE DE SEJOUR OU DE DEBUT DE SEJOUR

8 Countries Visited in the Last Six (6) Weeks: **PAYS VISITÉ DANS LES 6 DERNIERES SEMAINES**

9 Flight Number / Vessel Name e.g (AC1234) **N° DE VOTRE VOL** 9a Port Arriving From

10 Length of Stay Visitor **DUREE DU SEJOUR** Resident

11 Purpose of Visit: **RAISON DU SEJOUR** Visiting Friends/Relatives Vacation Resident
 Honeymoon/ Wedding Intransit Work
 Business/ Meeting Other (Please state)

12 Number of pieces of luggage **NB TOTAL DE BAGAGE**
Accompanied (12A) Unaccompanied (12B)
(Checked luggage and hand luggage) (luggage sent by air or sea freight)

13 I am bringing: **SI VOUS AVEZ QUELQUE CHOSE DE CETTE LISTE A DECLARER COCHER "YES"**

	Yes	No
(a) fruits, plants, cut flowers, vegetables, soil, meat, live animals and organisms, honey, wildlife products, plant material, food, animal products or live birds.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(b) Pharmaceuticals or chemicals in commercial quantities	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(c) Illicit drugs or narcotics	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(d) Radioactive or nuclear substances	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
(e) Arms ammunition, explosives, fireworks, toy guns or other weapons	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

14 I am carrying currency or monetary instruments over US\$10,000 or equivalent

15 I have goods exceeding the value of my (our) personal duty-free allowance

16 I have gifts or articles for resale

NORMALEMENT VOUS DEVEZ TOUT AVOIR COCHE A "NO"

Read the instructions on the back of this form. Space is provided to list all the items you must declare.

I declare that the information given at the front and reverse of this form is true and correct. I understand that the failure to make a full declaration is an offence and may result in fines, forfeiture of the goods and/or imprisonment. I also understand that I have the right to appeal.

Signature

Date of Arrival