



PRÉFÈTE DE L'ESSONNE

PREFECTURE DE L'ESSONNE

Évry, le 07/07/2017

DIRECTION DE L'IMMIGRATION ET L'INTEGRATION

N° AGDREF : 9103 [REDACTED]

Monsieur,

Vous faites l'objet d'une assignation à résidence d'une durée de 45 jours prononcée par la Préfète de l'Essonne le 18/09/2017.

En application de cette décision, j'envisage de vous reconduire à destination de l'Italie, pays responsable de l'examen de votre demande d'asile. Vous trouverez ci-joint les coordonnées de votre vol.

Je vous prie de vous présenter le 17/10/2017 à la police aux frontières de l'aéroport de Roissy pour votre rapatriement.

Monsieur [REDACTED], né le [REDACTED] 1994 à [REDACTED], GUINEE, de nationalité guinéenne

Reçu notification le : 10/10/2017
Date et heure :

10h45

Signature de l'intéressé

[REDACTED]

Signature de l'interprète

Signature de l'autorité

AAPZ [REDACTED]



MINISTERE DE L'INTERIEUR

Direction Générale de la Police Nationale
Direction Centrale de la Police aux Frontières
Sous Direction de l'Immigration Irrégulière et des Services
Territoriaux
Pôle Central d'Eloignement

Paris, le 05/10/2017
Note à la préfecture de : **ESSONNE (91)**
Type de mission : **Eloignement**
N° de dossier : [REDACTED]

Suite à votre demande enregistrée le 29/09/2017, le Pôle Central d'Eloignement vous communique les modalités retenues pour le transport de la personne suivante :

N° AGDREF : 9103 [REDACTED]

Nom : [REDACTED]

Prénom : [REDACTED]

Alias :

Sexe : masculin

Date de naissance : [REDACTED] 1994 Lieu de naissance : [REDACTED] - GUINEE

Nationalité : **GUINÉENNE**

Destination : **ITALIE**

Document de voyage : **LP Européen**

Type de mesure : **READMISSION DUBLIN (0 mois)**

Sortant de prison de :

Libération conditionnelle expulsion :

En rétention à :

Depuis le :

Libre ou assigné à résidence : **Assigné à résidence**

Accompagnants :

Sexe	Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Qualité :

Routing :

ROISSY 2F 17/10/2017 09:40	VENISE 17/10/2017 11:15	AF1426	AIR FRANCE
Billet	Nom Prénom	Qualité	
[REDACTED]	[REDACTED]	Eloigné	

Hébergement :

Hôtel	Dates résa	Nbr pers.

En cas de refus d'embarquer : **Laisser libre**

Divers :