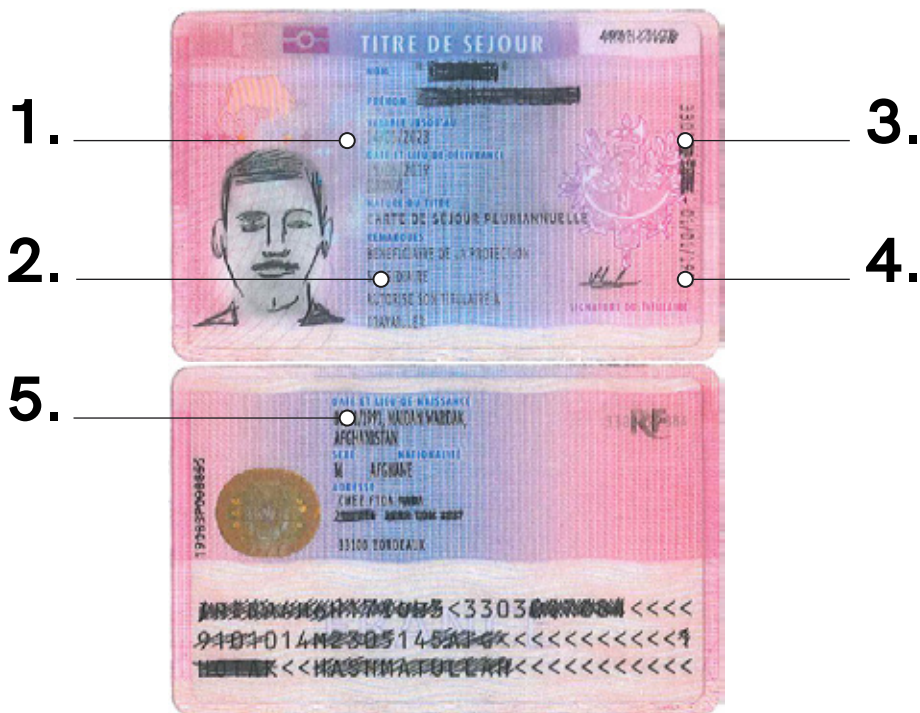


## CARTE DE SÉJOUR – PROTECTION SUBSIDIAIRE

VALIDITÉ 4 ANS



1. *durée de* Validité de la carte

4. Date de naissance

2. *mention* Bénéficiaire de la  
Protection subsidiaire

5. Date de naissance  
Lieu de naissance  
et Pays de naissance

3. n° AGDREF