



Conseil de
l'Union européenne

Bruxelles, le 28 septembre 2020
(OR. en)

**Dossier interinstitutionnel:
2020/0278(COD)**

**11224/20
ADD 1**

**FRONT 265
CODEC 895**

NOTE DE TRANSMISSION

Origine:	Pour la secrétaire générale de la Commission européenne, Madame Martine DEPREZ, directrice
Date de réception:	28 septembre 2020
Destinataire:	Monsieur Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, secrétaire général du Conseil de l'Union européenne
N° doc. Cion:	COM(2020) 612 final - Annexe
Objet:	ANNEXE de la PROPOSITION DE RÈGLEMENT DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL établissant un filtrage des ressortissants de pays tiers aux frontières extérieures et modifiant les règlements (CE) n° 767/2008, (UE) 2017/2226, (UE) 2018/1240 et (UE) 2019/817

Les délégations trouveront ci-joint le document COM(2020) 612 final - Annexe.

p.j.: COM(2020) 612 final - Annexe



Bruxelles, le 23.9.2020
COM(2020) 612 final

ANNEX

ANNEXE

de la

PROPOSITION DE RÈGLEMENT DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL

**établissant un filtrage des ressortissants de pays tiers aux frontières extérieures et
modifiant les règlements (CE) n° 767/2008, (UE) 2017/2226, (UE) 2018/1240 et (UE)
2019/817**

ANNEXE

Formulaire standard de compte rendu

1.Nom:	2.Sexe:
3.Date de naissance:	4.Lieu de naissance:
5.Nationalité(s) (indication initiale):	
6.Langues parlées:	
7.Motif du filtrage: A. Entrée irrégulière Veillez également préciser, selon le cas: document de voyage inexistant/faux/falsifié, autorisation de voyage ou visa inexistant/faux/falsifié, autre B. Arrivée via opération de recherche et sauvetage C. Demande de protection internationale à un point de passage frontalier D. Aucune indication de vérifications aux frontières extérieures: <input type="checkbox"/> pas de cachet dans un document de voyage/pas d'entrée dans le système d'entrée/de sortie <input type="checkbox"/> pas de document de voyage	
8. L'identification à l'aide des bases de données informatiques a été effectuée: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, résultat de l'identification:	
9. Résultats de la consultation à des fins de sécurité: <input type="checkbox"/> Concordance (indiquer les bases de données et les motifs) <input type="checkbox"/> Pas de concordance	
10. Soins immédiats fournis: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
11. Isolement pour des motifs de santé publique: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, veuillez indiquer les dates, les motifs spécifiques et le lieu:	
12. Itinéraire: a) lieux/pays de résidence précédente: b) point de départ: c) pays tiers et lieux (par exemple, ville, province) de transit et durée du séjour: d) modalités de transit (par exemple, moyens de transport, en groupe ou individuellement), assistance reçue (par exemple, passeurs, modes de communication utilisés), paiements effectués/à effectuer, etc.:	

<p>e) pays tiers dans lesquels une protection a été demandée: f) pays tiers dans lesquels une protection a été accordée: g) destination prévue dans l'Union:</p> <p>13. Assistance fournie par une tierce personne ou organisation contre rémunération dans le cadre du franchissement irrégulier de la frontière et toute information connexe en cas de soupçon de trafic de migrants:</p>	
<p>14. Début du filtrage: [JJ-MM-AA] Fin du filtrage: [JJ-MM-AA]</p> <p>15. Autorité vers laquelle la personne est renvoyée:</p> <p>16. Observations et autres informations pertinentes:</p>	
	<p>Signature Personne qui remplit le formulaire (Nom + service)</p>