



AMBASSADE DE MADAGASCAR AU CANADA

FICHE D'IMMATRICULATION CONSULAIRE

Nouvelle demande OU Renouvellement carte N° OU Modifications carte N°

Nom:	<input type="text"/>	Nom de jeune fille:	<input type="text"/>	<i>Photo d'identité récente</i>
Prénom(s):	<input type="text"/>	Sexe:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Date de naissance:	<input type="text"/>	Lieu de naissance:	<input type="text"/>	
Fils (Fille) de:	<input type="text"/>	et de:	<input type="text"/>	
<input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) <input type="radio"/> Divorcé(e)	Nationalité d'origine: <input type="text"/>			

Enfants:				<i>Cadre réservé à l'Ambassade</i>
	Nom et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Occupation actuelle: Date d'arrivée :

Si boursier, attributaire de la bourse: Date de fin d'études:

Adresses successives:					
	Rue/Logt	Ville/Province	Code postal	Téléphone	Courriel
Madagascar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Actuelle	<input type="text"/>				
Précédente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Passeport N°: Date d'expiration: Position vis-à-vis du Service National:

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence:					
	Nom et Prénoms	Rue/Logt	Ville/Province	Code postal	Téléphone
Canada	<input type="text"/>				
et / ou					
Cuba	<input type="text"/>				
Madagascar	<input type="text"/>				

Fait à le :

Signature: