



AMBASSADE DE MADAGASCAR AU CANADA

FICHE D'IMMATRICULATION CONSULAIRE

Nouvelle demande OU Renouvellement carte N° Modifications carte N°

Nom:			Nom de jeune fille:		<i>Photo d'identité récente</i>	
Prénom(s):			Sexe:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		
Date de naissance:			Lieu de naissance:			
Fils (Fille) de:			et de:			
<input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/> Marié(e) <input type="radio"/> Veuf(ve) <input type="radio"/> Divorcé(e)	Nationalité d'origine					
<i>Enfants:</i>						
Nom et Prénoms		Date de naissance		Lieu de naissance		
1						
2						
3						
4						
Occupation actuelle:			Date d'arrivée :			
Si boursier, attributaire de la bourse:			Date de fin d'études:			
<i>Adresses successives:</i>						
	Rue/Logt	Ville/Province	Code postal	Téléphone	Courriel	
Madagascar						
Actuelle						
Précédente						
Passeport N°:	Date d'expiration:	Position vis-à-vis du Service National:				
<i>Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence:</i>						
	Nom et Prénoms	Rue/Logt	Ville/Province	Code postal	Téléphone	
Canada <i>et / ou</i> Cuba						
Madagascar						

Fait à le : 2025

Signature: