



AMBASSADE DE MADAGASCAR AU CANADA

FICHE D'IMMATRICULATION CONSULAIRE

<input type="radio"/> Nouvelle demande <u>OU</u> <input type="radio"/> Renouvellement carte N° <input type="text"/> <u>OU</u> <input type="radio"/> Modifications carte N° <input type="text"/>					
Nom: <input type="text"/>		Nom de jeune fille: <input type="text"/>		Photo d'identité récente	
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:					
	Nom et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Cadre réservé à l'Ambassade Registre _____ IMM. N° _____ Délivrée le _____ Valable jusqu'au _____	
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: <input type="text"/>		Date d'arrivée: <input type="text"/>			
Si boursier, attributaire de la bourse: <input type="text"/>		Date de fin d'études: <input type="text"/>			
Adresses successives:					
	Rue/Logt	Ville/Province	Code postal	Téléphone	Courriel
Madagascar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Actuelle	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Précédente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Passeport N°: <input type="text"/>		Date d'expiration: <input type="text"/>		Position vis-à-vis du Service National: <input type="text"/>	
Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence:					
	Nom et Prénoms	Rue/Logt	Ville/Province	Code postal	Téléphone
Canada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
et / ou	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cuba	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Madagascar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fait à le : 2025

Signature: