



AMBASSADE DE MADAGASCAR AU CANADA

FICHE D'IMMATRICULATION CONSULAIRE

<input type="radio"/> Nouvelle demande	OU	<input type="radio"/> Renouvellement carte N°		OU	<input type="radio"/> 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: _____				
Enfants:						
1	Nom et Prénoms	Date de naissance		Lieu de naissance		<i>Cadre réservé à l'Ambassade</i>
2						<i>Registre</i> _____
3						<i>IMM. N°</i> _____
4						<i>Délivrée le</i> _____
						<i>Valable jusqu'au</i> _____
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						
Actuelle						
Précédente						
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 <i>et / ou</i> Cuba						
Madagascar						

Fait à _____ le : _____ 2025

Signature: