

## RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL MINISTÉRE DES AFFAIRES ÉTRANGERES AMBASSADE DU SÉNÉGAL AU CANADA UN PEUPLE - UN BUT - UNE FOI

PAGE 1 DE 1

	Réservée à l'administration	
	Date:	
	No:	
Photo 45/35 mm		

## FICHE D'IMMATRICULATION

Section : A				
Nom:	Adresse			
Prénom(s) :	Ville Province C P			
Né(e) le :	Pronom(s) du pére :			
À:	Nom de la mére :			
Profession :	Prénom de la mére :			
,Section : B				
Etat civil actuel : marié(e) ou Célibataire Nom(s) et Prénom(s) des enfants à charges :				
Nom(s) et Prénom(s) du ou des conjoints :	1-			
1-	2-			
2-	3-			
*** Utiliser un intercalaire si nécéssaire ***				
Section : C				
Date d'arrivée au Canada :	Adresse Email :			
Profession :	Num Télé dom:			
Lieu de travail :	Num Télé Trav:			
Adresse au Sénégal :				
Section : D				
Piéce d'identité présentée : C-N-I ou 🗀	Passport Num			
Délivré(e) le : À :	Date d'expiration			
Signature du réquérant :	Date			

57 Avenue Marlborough, Ottawa- Ontario K1N-8E8 Tél: (613) 238-6392 Fax: (613) 238-2695 www.ambsencanada.org