

COPIE COPY

CARTE NATIONALE D'IDENTITE
NATIONAL IDENTITY CARD

N° _____

Autorité Authority

Date de délivrance _____

Date of issue

Date d'expiration _____

Date of expiration

Nom _____

Surname

Prénoms _____

Given names

Né(e) le _____

Born on

à _____

at

Père _____

Father

Mère _____

Mother

Profession _____

Occupation

Adresse _____

Address

Taille _____

Height

Sexe _____

Sex

S.P. _____

SM

Signature du Titulaire

Signature of Bearer