



# Formulaire de demande d' enrôlement



## Informations personnelles

Remplir les champs en MAJUSCULE

Tous les champs avec une astérisque (\*) sont obligatoires

Nom\* :

Prénom(s)\* :

Date de naissance \*: jj/mm/aaaa

OU Age\* :

Genre\* :

☐ M

☐ F

Statut de Résidence\* :

☐ Résident

☐ Non Résident

Numéro de Téléphone Portable (+224) :

E-mail :

## Adresse

### A. Région

☐ Boké

☐ Conakry

☐ Faranah

☐ Kankan

☐ Kindia

☐ Labé

☐ Mamou

☐ N'zérékoré

### B. Préfecture

☐ Matoto

☐ Ratoma

☐ Dabola

☐ Dinguiraye

☐ Faranah

☐ Kissidougou

☐ Kankan

☐ Kerouane

☐ Kouroussa

☐ Mandiana

☐ Siguiri

☐ Coyah

☐ Dubreka

☐ Forecariah

☐ Kindia

☐ Telimele

☐ Koubia

☐ Labé

☐ Lelouma

☐ Mali

☐ Tougue

☐ Dalaba

☐ Mamou

☐ Pita

☐ Beyla

☐ Gueckedou

☐ Lola

☐ Macenta

☐ N'zérékoré

☐ Yomou

☐ Boffa

☐ Fria

☐ Gaoual

☐ Koundara

☐ Dixinn

☐ Kaloum

☐ Matam

☐ Boké

**C. Sous-préfecture :**

---

**D. District :**

---

**E. Secteur :**

---

**F. Complément d'adresse:**

---

### Pièces Justificatives

#### 1. Justificatif de domicile

---

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bail locatif         | <input type="checkbox"/> Facture d'électricité   |
| <input type="checkbox"/> Facture de téléphone | <input type="checkbox"/> Certificat de résidence |

#### 2. Justificatif de naissance

---

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat de naissance | <input type="checkbox"/> Jugement supplétif | <input type="checkbox"/> Extrait de naissance |
|--|---|---|

#### 3. Justificatif d'identité

---

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Jugement supplétif | <input type="checkbox"/> Carte d'électeur         | <input type="checkbox"/> Permis de conduire    |
| <input type="checkbox"/> Permis de travail  | <input type="checkbox"/> Carte de pension sociale | <input type="checkbox"/> Certificat de mariage |

#### 4. Liens de parenté

---

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat de parenté    | <input type="checkbox"/> Certificat de naissance | <input type="checkbox"/> Carte de sécurité sociale |
| <input type="checkbox"/> Carte de pension sociale | <input type="checkbox"/> Jugement supplétif      |  |

#### 5. Consentement

- ☐ En cochant cette case, j'autorise Wuri Guinée à collecter et traiter mes données personnelles et biométriques ainsi que les pièces justificatives y afférentes.

### Informations du Parent / Tuteur

#### Cas d'un mineur

Remplir les champs suivants seulement pour les demandeurs âgés de moins de 18 ans.

Nom \* :

---

Prénom(s) \* :

---

INU \* :

---

OU NDI \* :

---