



# Demande de pré-inscription / Pre-enrolment application

## Carte nationale d'identité / National identity card



### INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR / INFORMATION ABOUT THE APPLICANT

PRÉNOMS / GIVEN NAMES		JEAN MARCEL			
NOM(S) / SURNAME		BOLL			
SEXE / GENDER		MASCULIN	TEINT/ COMPLEXION		NOIR FONCE
DATE DE NAISSANCE/ DATE OF BIRTH		26.09.1971	TAILLE/ HEIGHT		178
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS/ COUNTRY	CAMEROUN	LIEU DE RÉSIDENCE / PLACE OF RESIDENCE	PAYS/ COUNTRY	CAMEROUN
	RÉGION/ REGION	REGION DU LITTORAL		RÉGION/ REGION	REGION DU CENTRE
	DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	WOURI		DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	MFOUNDI
	VILLE/ CITY	DLA-NEW BELL		VILLE/ CITY	YDE - ODZA I
NO. DE TÉLÉPHONE/ PHONE #		237677545619	ADDRESSE/ ADDRESS		-
ADRESSE E-MAIL/ E-MAIL ADDRESS		-	GROUPE ETHNIQUE/ ETHNIC GROUP		BAFIA
LANGUE PRÉFÉRÉE/ PREFERRED LANGUAGE		FRANÇAIS	PROFESSION/ OCCUPATION		ENSEIGNANT
MARQUES SPÉCIALES (1 À 4)/ SPECIAL MARKS (1 TO 4)		NEANT	CAMEROUNAIS PAR/ CAMEROONIAN BY		FILIATION
PARENTS	NOM(S) DE LA MÈRE/ MOTHER'S SURNAME	NGOFANG EMELA	NOM(S) DU PÈRE/ FATHER'S SURNAME		BOLL
	DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE/ MOTHER BIRTH DATE	XX.XX.1940	DATE DE NAISSANCE DU PÈRE/ FATHER BIRTH DATE		XX.XX.1933

### CNI PRÉCÉDENT/ PREVIOUS CNI

NO. CNI PRÉCÉDENT/ PREVIOUS CNI NUMBER	-	DATE DE DÉLIVRANCE/ DATE OF ISSUANCE	-	DATE D'EXPIRATION/ DATE OF EXPIRY	-
---	---	---	---	--------------------------------------	---

### INFORMATIONS SUR LE PÈRE OU LA MÈRE OU LE TUTEUR / DETAILS ON APPLICANT'S REPRESENTATIVE

NOM(S)/ NAME		-			
SEXE/ GENDER		-	LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS/ COUNTRY	-
DATE DE NAISSANCE/ DATE OF BIRTH		-		RÉGION/ REGION	-
PAYS DE RÉSIDENCE/ COUNTRY OF RESIDENCE		-		DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	-
		-		VILLE/ CITY	-
NO. CNI/ CNI NUMBER	-	DATE DE DÉLIVRANCE/ DATE OF ISSUANCE	-	DATE D'EXPIRATION/ DATE OF EXPIRY	-

### TYPE DE DEMANDE / APPLICATION DETAILS

TYPE DE DEMANDE/ APPLICATION REASON	RENOUVELLEMENT - PERTE
PRIORITÉ/ PRIORITY	STANDARD

### DÉTAILS DU RENDEZ-VOUS / APPOINTMENT DETAILS

CENTRE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT OFFICE	CENTRE DE PRODUCTION DES TITRES IDENTITAIRES DE YAOUNDÉ
DATE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT DATE	29.10.2025 09:30

Veuillez imprimer ce formulaire et vous présenter au centre sélectionné à l'heure prévue pour la suite de la procédure. Assurez-vous d'avoir en votre possession les documents exigibles et les originaux /  
Please print this form and come to the selected center at the time scheduled for the rest of the procedure.  
Make sure you have the required documents and originals in your possession

Zone réservée à l'opérateur / Area reserved for Operator

NO. DE DEMANDE/ APPLICATION NUMBER PE-20251026-100587

