html lang="en">

<head>

<meta charset="UTF-8">

<meta http-equiv="X-UA-Compatible" content="IE=edge">

<meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">

<title>projet formulaire interpol</title>

<link rel="stylesheet" href="projet interpol.css">

</head>

<body class="Entête">

<h1>DIRECTION GENERAL DU TRESOR ET DE LA COMPTABILITE PUBLIQUE </h1>

<h2> PROJET DE FORMULAIRE D'INTERPOL</h2>

<form action="" method="get" class="formulaire-interpol" class="container">

<h3> FORMULAIRE D'INTERPOL </h3>

<fieldset class="contact">

<div class="username">

<label for="username">Username:</label>

<input type="text" id="username" name="username">

</div>

<div class="mail">

<label for="email">Enter votre email:</label>

<input type="email" placeholder="mymail@example.com">

</div>

<div class="mot-pass">

<label for="pass">Password :</label>

<input type="password" id="pass" name="password"

maxlength="17" required>

</div>

<div class="sign-in">

<label for="sign-in"> submit</label>

<input type="submit" value="Sign in">

</div>

</fieldset>

<fieldset class="Identification">

<div class="information-utilisateur">

<div class="utilisateur">

<label for="utilisateur">Consernant le dossier d’immatriculation de véhicule présenté par MR </label>

<input type="text" name="utilisateur" id="utilisateur" required>

</div>

<div class="localisation">

<label for="localisation">Demeurant à </label>

<input type="text" name="localisation" id="localisation" required>

</div>

<div class="Nom">

<label for="Nom">votre Nom </label>

<input type="text" name="Nom" id="Nom" required>

</div>

<div class="preNom">

<label for="preNom"> votre Prénom</label>

<input type="text" name="preNom" id="preNom" required>

</div>

<div class="date">

<label for="date">Né le </label>

<input type="text" name="date" id="date" required>

</div>

<div class="Pays-Naisance">

<label for="Pays-Naisance">De Nationalité </label>

<input type="text" name="Pays-Naisance" id="Pays-Naisance" required>

</div>

<div class="Identite">

<label for="Identite">Reference de la pièce d’identité </label>

<input type="text" name="Identite" id="Identite" required>

</div>

<div class="Civilite">

<label for="Civilite">votre Civilité </label>

<input type="text" name="Civilite" id="Civilite" required>

</div>

</div>

<div class="Immatriculation">

<div class="Genre">

<label for="Genre">Genre du Vehicule</label>

<input type="text" name="Genre" id="Genre" required>

</div>

<div class="Marque">

<label for="Marque">Marque du véhicule </label>

<input type="text" name="Marque" id="Marque" required>

</div>

<div class="Numero">

<label for="Numero">Numéro du châssis:</label>

<input type="text"name="Numero"id="Numero"required>

</div>

<div class="Puissance">

<label for="Puissance">Puissance du vehicule:</label>

<input type="text"name="Puissance"id="Puissance"required>

</div>

<div class="Numero-Immatriculation-Origine">

<label for="Numero-Immatriculation-Origine">Numéro d'immatriculation d’Origine du Vehicule:</label>

<input type="text"name="Pays-Origine"id="Pays-Origine"required>

</div>

<div class="Pays-Origine">

<label for="Pays-Origine">Pays de Provenance du Vehicule:</label>

<input type="text"name="Pays-Origine"id="Pays-Origine"required>

</div>

<div class="Observation">

<label for="Observation">Observation sur le Vehicule</label>

<input type="text" name="Observation" id="Observation" required>

</div>

<div class="Destination-Date">

<div class="Destination-Date">

<label for="Destination-Date">Saisisez le Pays de Destination, la Ville et la Date:</label>

<input type="text"name="Destination-Date"id="Destination-Date"required>

</div>

<div class="Numéro-Réimmatriculation">

<label for="Numéro-Réimmatriculation">Numéro de Réimmatriculation sur le Territoire DOUANIER</label>

<input type="text" name="Numéro-Réimmatriculation" id="Numéro-Réimmatriculation" required>

</div>

</div>

</div>

<div class="bloc-Signature">

<div class="Signature">

<label for="Signature"> Signature pour VIisa d'Immatriculation Police interpol</label>

<input type="text" name="Signature" id="Signature" required>

</div>

<div class="Chargé">

<label for="Nom-Chargé">Nom du Chargé du Departement Interpol: </label>

<input type="text" name="Nom-Chargé" id="Nom-Chargé" required>

</div>

</div>

</fieldset>

<fieldset class="formulaire-Payer">

<div class="bloc6">

<label for="Journal">Journal à souche T </label>

<input type="text" name="Journal" id="nJournal" required>

<label for="Quittance n "> Quittance n </label>

<input type="text" name=" Quittance n " id=" Quittance n" required>

<label for="REGIE">REGIE DE RECETTES DE </label>

<input type="text" name="REGIE" id="REGIE" required>

</div>

<div class="bloc7">

<label for="recu ">Reçu de </label>

<input type="text" name="recu" id="recu" required>

<label for="Adresse ">Adresse du client </label>

<input type="text" name="Adresse " id="Adresse " required>

</div>

<div class="bloc8">

<label for="FCAFA">La somme de FCAFA </label>

<input type="text" name="FCAFA" id="FCAFA" required>

</div>

<div class="bloc9">

<h3>Mode de règlement </h3>

<label for="Numéraire">Mode de reglement:</label>

<input list="Numéraire-Mode de reglement" id="Numéraire" name="Numéraire" />

<datalist id="Numéraire-Mode-de-reglement">

<option value=" Numéraire">

<option value="Cheque ">

<option value="Autres ">

</datalist>

</div>

<div class="bloc10">

<label for="règlement">En règlement de </label>

<input type="text" name="règlement" id="règlement" required>

<label for="Reference ">Reference du cheque Numéro du Tireur sur </label>

<input type="text" name="Reference " id="Reference " required>

<label for="Banque">ENTRE LE NOM DE LA BANQUE </label>

<input type="text" name="Banque" id="Banque" required>

</div>

<div class="textarea">

<label for="Commentaire">VOS COMMENTAIRES</label>

<textarea id="Commentaire" name="Commentaire"

rows="5" cols="33">

Mettez vos Commentaire en de situation non prevu dans ce formulaire

</textarea>

</div>

<div id="submit-formulaire">

<label>Test field: <input type="text"></label>

<br><br>

<button type="submit">valider le formulaire</button>

<p id="log"></p>

</div>

</fieldset>

</form>

</body>

</html>

\*,

html,

body,

::before,::after{

box-sizing: border-box;

margin: 0;

padding: 0;

}

from.container{

margin: auto;

padding: auto;

width: 100vw;

height: 100vh;

}

div.username,

div.mail,

div.mot-pass,

div.sign-in{

border: 0px solid black;

height: 25px;

}

h1,

h2{

font-family: 'Franklin Gothic Medium', 'Arial Narrow', Arial, sans-serif;

font: italic 2rem "Fira Sans", serif;

font-weight: 700;

color: #ff6347;

}

fieldset{

display: flex;

}

fieldset.contact{

background: coral;

display: flex;

flex-direction: row;

flex-wrap:wrap;

justify-content:start;

}

fieldset.Identification{

background: rgb(150, 151, 219);

width: 100%;

display:flex;

flex-direction: column;

}

div.information-utilisateur,

div.Immatriculation{

margin:0;

padding:0;

height: 100%;

display:flex;

flex-direction:column;

justify-content:start;

}

div.utilisateur,

div.Nom,

div.localisation,

div.preNom,

div.date,

div.Pays-Naisance,

div.Identite,

div.Civilite{

border: 0px solid black;

height: 28px;

}

div.Genre,

div.Marque,

div.Numero,

div.Puissance,

div.Numero-Immatriculation-Origine,

div.Pays-Origine,

div.Observation,

div.Destination-Date,

div.Numéro-Réimmatriculation

{

border: 0px solid black;

height: 30px;

}

div.Signature,

div.Chargé

{

border: 0px solid black;

height: 32px;

}

div.information-utilisateur{

background: deepskyblue;

}

div.Immatriculation{

background: burlywood;

}

div.bloc-Signature{

background: blue;

}

fieldset.formulaire-Payer{

background: crimson;

}

/\*.contact{

width: 100%;

display: flex;

flex-direction: row;

flex-wrap: nowrap;

justify-content:start;\*/

}

.bloc1{

width: 100%;

padding: 15px;

margin: auto;

/\*display: flex;

flex-direction: row;

flex-wrap: wrap;

justify-content: center;\*/

}

/\*.bloc2{

display: flex;

flex-direction: row;

justify-content: space-around;

flex-flow: wrap;

align-items: stretch;

background-color: tomato;

}

.bloc3,

.bloc4,

.bloc5{

display: flex;

flex-direction: row;

width: 100%;

}

.Provenance,

.Observation

{

width: 40%;

margin: auto;

padding: auto;

display:flex;

flex-grow: 2;

border-radius: solid black 3px;

}

.bloc4{

display: flex;

background-color: #41a86c

}

.bloc5{

display: flex;

background-color: rgb(87, 0, 128);

}\*/

.bloc1.bloc2,.bloc3,.bloc4,.bloc5,

.pass,

.sign-in,

.mail,

.username,

.bloc6,.bloc7,.bloc8,.bloc9,.bloc10,

.textarea,

#submit-formulaire,

#Numéraire-Mode-de-reglement

{

width: 30%;

border-radius: 20px;

}