
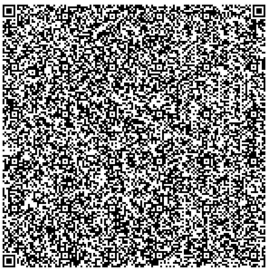
 PO-20240117-001047		
	DEMANDE DE PRÉ-ENRÔLEMENT / PRE-ENROLMENT APPLICATION		
	PASSEPORT ORDINAIRE / ORDINARY PASSPORT		


INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR / PASSPORT IS REQUESTED FOR					
PRÉNOMS / GIVEN NAMES		BERNADETTE AUDREY			
NOM(S) / SURNAME		CHONGO			
SEXE / GENDER		FEMME	DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH		10.07.2004
LANGUE PRÉFÉRÉE / PREFERRED LANGUAGE		FRENCH	LIEU DE RÉSIDENCE / PLACE OF RESIDENCE	PAYS / COUNTRY	CAMEROUN
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS / COUNTRY	CAMEROUN		RÉGION / REGION	LITTORAL
	RÉGION / REGION	OUEST		DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	WOURI
	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	HAUT-NKAM		VILLE / CITY	BONAMOUSSADI CITE
	VILLE / CITY	BAKOU		ADRESSE / ADDRESS	CHEFFERIE BONANGA
PRÉNOMS DU PÈRE / FATHER'S GIVEN NAMES		VICTOR	PRÉNOMS DE LA MÈRE / MOTHER'S GIVEN NAMES		CHANCELINE
NOM(S) DU PÈRE / FATHER'S SURNAME		NOUBISSIE	NOM(S) DE LA MÈRE / MOTHER'S SURNAME		TCHOKOUATCHEU
NO. DE TÉLÉPHONE / PHONE #		237655292082	NUMÉRO DE LA CNI / CNI NUMBER		20160106165820882
ADRESSE E-MAIL / E-MAIL ADDRESS		-	DATE DE DÉLIVRANCE / DATE OF ISSUANCE		22.12.2016
PROFESSION / OCCUPATION		ETUDIANTE	DATE D'EXPIRATION / DATE OF EXPIRY		22.12.2026

A PRÉSENTER DANS LE CAS OÙ LE DOCUMENT A ÉTÉ DEMANDÉ POUR UN MINEUR OU UNE PERSONNE SOUS TUTELLE LÉGALE /
TO BE SUBMITTED IN CASE WHERE THE DOCUMENT IS REQUESTED FOR MINOR OR PERSON UNDER LEGAL GUARDIANSHIP

INFORMATIONS SUR LE PÈRE OU LA MÈRE OU LE TUTEUR / DETAILS ON APPLICANT'S REPRESENTATIVE						
PRÉNOMS / GIVEN NAMES		-				
NOM(S) / SURNAME		-				
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS / COUNTRY	-	SEXE / GENDER	-	NUMÉRO DE LA CNI / CNI NUMBER	-
	RÉGION / REGION	-	DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH	-	DATE DE DÉLIVRANCE / DATE OF ISSUANCE	-
	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	-	PAYS DE RÉSIDENCE / COUNTRY OF RESIDENCE	-	DATE D'EXPIRATION / DATE OF EXPIRY	-
	VILLE / CITY	-	PROFESSION / OCCUPATION	-		

TYPE DE DEMANDE / APPLICATION DETAILS

TYPE DE DEMANDE / APPLICATION REASON		PASSEPORT / PASSPORT	
TYPE DE DEMANDE / APPLICATION REASON	PREMIER PASSEPORT	PASSEPORT PRÉC. / PREV. PASSPORT	-
DESTINATION DE VOYAGE / TRAVEL DESTINATION	CANADA	DATE D'ÉMISSION / DATE OF ISSUANCE	-
MOTIF DU DÉPLACEMENT / REASONS FOR TRAVELLING	ETUDES		

DÉTAILS DU RENDEZ-VOUS / APPOINTMENT DETAILS			
CENTRE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT OFFICE	DOUALA (BUREAU RÉGIONAL)	NUMÉRO DE DEMANDE / APPLICATION NUMBER	 PO-20240117-001047
DATE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT DATE	23.01.2024		
HEURE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT TIME	13:45		

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