



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		ALBRIGHT					
NOM(S) / SURNAME		FOBONGO					
SEXE / GENDER		FEMALE	TEINT/ COMPLEXION		CHOCOLATE		
DATE DE NAISSANCE/ DATE OF BIRTH		30.07.1997	TAILLE/ HEIGHT		158		
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS/ COUNTRY	CAMEROON	LIEU DE RÉSIDENCE / PLACE OF RESIDENCE	PAYS/ COUNTRY	CAMEROON		
	RÉGION/ REGION	NORTH WEST REGION		RÉGION/ REGION	NORTH WEST REGION		
	DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	MOMO		DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	MEZAM		
	VILLE/ CITY	BATIBO		VILLE/ CITY	BAMENDA		
NO. DE TÉLÉPHONE/ PHONE #		237672646684	ADRESSE/ ADDRESS		BEHIND CHE		
ADRESSE E-MAIL/ E-MAIL ADDRESS		ALBRIGHTFOBONGO@GMAIL.COM		GROUPE ETHNIQUE/ ETHNIC GROUP		TIKAR	
LANGUE PRÉFÉRÉE/ PREFERRED LANGUAGE		ENGLISH		PROFESSION/ OCCUPATION		REGISTERED NURSE	
MARQUES SPÉCIALES (1 À 4)/ SPECIAL MARKS (1 TO 4)		MARK ON THE LEFT SIDE OF THE FACE		CAMEROUNAIS PAR/ CAMEROONIAN BY		AFILIATION	
PARENTS	NOM(S) DE LA MÈRE/ MOTHER'S SURNAME	PUGHAMA		NOM(S) DU PÈRE/ FATHER'S SURNAME		NDANGKEPE	
	DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE/ MOTHER BIRTH DATE	16.03.1968		DATE DE NAISSANCE DU PÈRE/ FATHER BIRTH DATE		24.04.1962	
CNI PRÉCÉDENT/ PREVIOUS CNI							
NO. CNI PRÉCÉDENT/ PREVIOUS CNI NUMBER		117193767	DATE DE DÉLIVRANCE/ DATE OF ISSUANCE		13.10.2014	DATE D'EXPIRATION/ DATE OF EXPIRY	13.10.2024
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			NO. DE DEMANDE/ APPLICATION NUMBER PE-20250703-100432				
TYPE DE DEMANDE/ APPLICATION REASON		RENEWAL - EXPIRED					
PRIORITÉ/ PRIORITY		STANDARD					
DÉTAILS DU RENDEZ-VOUS / APPOINTMENT DETAILS							
CENTRE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT OFFICE		PUBLIC SECURITY POLICE STATION OF THE 5TH DISTRICT YAOUNDE					
DATE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT DATE		30.09.2025 09:30					
<p>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</p>							
Zone réservée à l'opérateur / Area reserved for Operator							