


	 PO-20231226-000948		
	DEMANDE DE PRÉ-ENRÔLEMENT / PRE-ENROLMENT APPLICATION		
	PASSEPORT ORDINAIRE / ORDINARY PASSPORT		

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR / PASSPORT IS REQUESTED FOR					
PRÉNOMS / GIVEN NAMES		DAVID			
NOM(S) / SURNAME		NGAH BILOUNGA			
SEXE / GENDER		MÂLE		DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH	
				19.04.2008	
LANGUE PRÉFÉRÉE / PREFERRED LANGUAGE		FRENCH		PAYS / COUNTRY	
				CAMEROUN	
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS / COUNTRY	CAMEROUN		LIEU DE RÉSIDENCE / PLACE OF RESIDENCE	RÉGION / REGION
	RÉGION / REGION	CENTRE			DÉPARTEMENT / DEPARTMENT
	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT	MFOUNDI			VILLE / CITY
	VILLE / CITY	YAOUNDE VI			ADRESSE / ADDRESS
				AVENUE FOE	
PRÉNOMS DU PÈRE / FATHER'S GIVEN NAMES		MICHEL BERTRAND		PRÉNOMS DE LA MÈRE / MOTHER'S GIVEN NAMES	
				APOLONIE	
NOM(S) DU PÈRE / FATHER'S SURNAME		NGAH MBOUNOU		NOM(S) DE LA MÈRE / MOTHER'S SURNAME	
				MBOLLO	
NO. DE TÉLÉPHONE / PHONE #		237699337120		NUMÉRO DE LA CNI / CNI NUMBER	
ADRESSE E-MAIL / E-MAIL ADDRESS				DATE DE DÉLIVRANCE / DATE OF ISSUANCE	
PROFESSION / OCCUPATION		FOOTBALLEUR		DATE D'EXPIRATION / DATE OF EXPIRY	

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	
	RÉGION / REGION			DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH	
	DÉPARTEMENT / DEPARTMENT			PAYS DE RÉSIDENCE / COUNTRY OF RESIDENCE	
	VILLE / CITY			PROFESSION / OCCUPATION	
				NUMÉRO DE LA CNI / CNI NUMBER	
				DATE DE DÉLIVRANCE / DATE OF ISSUANCE	
				DATE D'EXPIRATION / DATE OF EXPIRY	

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

DÉTAILS DU RENDEZ-VOUS / APPOINTMENT DETAILS			
CENTRE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT OFFICE	CENTRE NATIONAL DE PRODUCTION DES PASSEPORTS, YAOUNDE		 PO-20231226-000948
DATE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT DATE	28.12.2023		
HEURE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT TIME	10:15		

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