

## SECRETARIAT EXECUTIF CHARGE DE LA MOBILISATION





## **FICHE DE RECENSEMENT**

DISTRICT:	
REGION:	
COMMUNE :	
DELEGATION COMMUNALE/DEPARTEMENTALE :	
	CONTACTS :
	CONTACTS :
•	CONTACT :
	CONTACTS :
IVIARRAINE/PARRAIN	

N°	NOM	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	CNI		EXTRAIT		CONTACT	ODCEDVATION.
N				OUI	NON	OUI	NON	CONTACT	OBSERVATION
01			(chr)						
02			31 (F) V3						
03		A							
04			V r						
05		(4)	$\cup$						
06									
07									
08									
09		Salara							
10		Oli III							





