



FORMULAIRE D'IMMATRICULATION CONSULAIRE

N°/ASKIG/IC

Prénom(s):.....

Nom :.....

Date et lieu de naissance :

Fils / Fille de :.....

Et de:.....

Profession :

Nationalité :

Numéro de téléphone local :

Adresse exacte au Sénégal:.....

Adresse exacte dans la juridiction :

Pièce d'Identité présentée : n°

Date d'entrée dans la juridiction :

Personnes à contacter dans la juridiction en cas d'urgence :

1°) tel.....

2°) tel.....

Personnes à contacter au Sénégal en cas d'urgence :

1°) Lien de parenté tel.....

2°) Lien de parenté tel.....

Noms des enfants mineurs accompagnant l'immatriculé :

1°) né le à

2°) né le à

3°) né le à

4°) né le à

Je soussigné, atteste que les informations fournis sont conformes.

Kigali, le

CACHET DE L'AMBASSADE

Signature de l'intéressé

Photo