

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



AMBASSADE AU CANADA

FICHE D'IMMATRICULATION POUR CITOYEN CONGOLAIS

(CARTE CONSULAIRE)

3PHOTOS  
PASSEPORTS  
SIGNEES ET  
CACHETTES

NOM		DATE DE NAISSANCE	
POSTNOM		LIEU DE NAISSANCE	
ETAT CIVIL	CELIBATAIRE	MARIE(E)	DIVORCE(E)
			VEUF (VE)
			AUTRE
NATIONALITE		ADRESSE	
TEL. DOMICILE		CODE POSTAL	
CELLULAIRE		COURRIEL	
PROFESSION		FAX	
ADRESSE AU CONGO		VILLE	
NOM DU CONJOINT		TEL	

NOM DU PERE		ADRESSE	
POSTNOM DU PERE		CODE POSTAL	
NOM DE LA MERE		ADRESSE	
POSTE NOM DE LA MERE		CODE POSTAL	

PROVINCE D'ORIGINE		DISTRICT	
TERRITOIRE		SECTEUR	

NUMERO DU PASSEPORT		DATE DE DELIVRANCE	
DATE D'EXPIRATION		AUTORITE AYANT DELIVRE LE PASS.	

DATE D'ARRIVEE AU CANADA			
PERSONNE A CONTACTER AU CANADA		TEL.	

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO



AMBASSADE AU CANADA

*LES ENFANTS (SI IL YA LIEU)*

NOM ET POSTNOM		SEX	
NOM ET POSTNOM		SEX	
NOM ET POSTNOM		SEX	
NOM ET POSTNOM		SEX	
NOM ET POSTNOM		SEX	
NOM ET POSTNOM		SEX	

*ETUDIANT AU CANADA*

ETABLISSEMENT		PROGRAMME	
ANNEE D'ETUDES		FIN DU PROGRAMME	

*JE CERTIFIE QUE LES INFORMATIONS DONNEES CI-DESSUS SONT EXACTES*

FAIT A		LE		SIGNATURE
--------	--	----	--	-----------