

**AMBASSADE DE CÔTE D'IVOIRE
THORMANNSTRASSE 51
3005 BERNE
TEL. 031 350 80 80**

FICHE D'IMMATRICULATION

NOM

PRENOMS

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

PROFESSION

SITUATION DE FAMILLE

ADRESSE DES PARENTS EN CÔTE D'IVOIRE

.....

ADRESSE EN SUISSE

..... TEL

DATE D'ENTRÉE EN SUISSE

NUMERO DE PASSEPORT

DATE ET LIEU DE DELIVRANCE DU PASSEPORT

.....

AUTORITÉ QUI L'A ETABLI

DOCUMENT OFFICIEL HELVETIQUE

DATE ET LIEU DU DOCUMENT HELVETIQUE

**BERNE, LE
SIGNATURE**