



REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitiaivana - Tanindrazana - Fandrosoana

CONSULAT DE MADAGASCAR
3, place de la Bourse – 69289 LYON cedex 02
Tel : 07 69 62 14 19
e-mail : consmadalyon@wanadoo.fr
site : www.consmadalyon.org

IMMATRICULE(E)

Photo

CONJOINT(E)

Photo

Signature :

Signature :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Né(e) le :

Né(e) le :

A :

A :

Adresse actuelle :

Adresse actuelle :

.....

.....

Tel :

Tel :

E-Mail :

E-Mail :

Nationalité actuelle :

Nationalité actuelle :

d'origine :

d'origine :

Mode acquisition :

Mode d'acquisition :

Date d'arrivée en France :

Date d'arrivée en France :

Profession actuelle :

Profession actuelle :

antérieure :

antérieure :

Diplômes universitaires :

Diplômes universitaires :

.....

.....

Passeport n° :

Passeport n° :

Délivré le :

Délivré le :

A :

A :

Par :

Par :

Carte d'identité n° :

Carte d'identité n° :

Délivrée le :

Délivrée le :

A :

A :

Mariés le :

A :

ENFANTS : 1)

Né(e) le :

2)

Né(e) le :

3)

Né(e) le :

4)

Né(e) le :

5)

Né(e) le :

Je déclare rigoureusement exacts les renseignements donnés ci-dessus

Fait à Lyon, le

Signature

Immat. ou proro n° :

Immat. ou proro n° :

Quittance n° :

Quittance n° :

Perçu :

Perçu :

Date :

Date :