

CONSULAT GÉNÉRAL D'HAÏTI A ATLANTA



DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DES HAITIENS ÉTABLIS HORS D'HAÏTI

Photo

Nom de Famille	
Prénom	

Date de Naissance:	JJ	MM	AAAA	Lieu de Naissance:	Ville:		Citoyenneté:	
						Pays:		
Sexe:				Naturalisation:	Oui ()	Profession:		
					Non ()			

Etat Civil: () Célibataire () Marié(e) () Divorcé(e) () Séparé(e) () Veuf(ve)

Nom et Prénom de l'époux (se)		Nationalité :
Noms et Prénoms des enfants	1)	6)
	2)	7)
	3)	8)
	4)	9)
	5)	10)
Nom et Prénom de votre mère (vivant <input type="checkbox"/> décédée <input type="checkbox"/>)		Nationalité :
Nom et Prénom de votre père (vivant <input type="checkbox"/> décédé <input type="checkbox"/>)		Nationalité :
Employeur		

Adresse:

No.	Rue	Apt.	Ville

Téléphone:

Domicile	Cellulaire	Travail

Numéro de Passeport:		Date de Délivrance:	JJ	MM	AAAA	
Personne à contacter en cas d'urgence :						Tél :

Fait le **Signature :** _____

Ne rien inscrire dans l'espace ci-dessous
(Réserver à l'Immigration)
