



REPUBLIKAN'I MADAGASIKARA
Fitiavana - Tanindrazana - Fandrosoana

CONSULAT DE LA REPUBLIQUE DE MADAGASCAR

19, RUE THIAC

33000 BORDEAUX

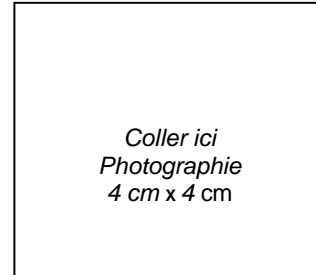
TÉLÉPHONE et FAX : 05.56.44.78.81

<http://www.consulatmadagascar.fr>

consulatmadagascar@orange.fr

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE CONSULAIRE

(Formulaire à remplir)



Réf :

Date de dépôt :

Nom :

Nom de l'époux :

Prénoms

Sexe : M F

Date de Naissance :

Lieu de naissance :

Nom du père :

Nom de la mère :

Nationalité :

Nombre d'enfants mineurs : **Nombre d'enfants majeurs :**

Etat-Civil : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf (e)

Nom et prénom(s) du conjoint :

Nationalité du conjoint :

Marié(e) le **à**

SIGNALEMENT

Taille : **Yeux :** **Cheveux :**

Adresse actuelle :

Code postal :

Ancien domicile à Madagascar :

Profession :

N° de téléphone :

N° Carte d'identité : **Délivré le :** **à**

N° Passeport : **Délivré le :** **à**

Date d'arrivée en France :

Fait à, le
(Signature du demandeur)