

République de Côte d'Ivoire  
Union - Discipline - Travail

 NUMÉRO DU BORDEREAU 

 TÉL. FIXE OU PORTABLE 

ADHÉRENT

 MÉCANO 

 SERVICE 

 NOM 

 PRÉNOMS 

 GRADE 

NAISSANCE

 DATE  /  / 

 PAYS 

 VILLE 

 SEXE M/F 

 TAILLE cm 

 Groupe sanguin 

SITUATION MATRIMONIALE

 CÉLIBATAIRE 

 MARIÉ(E) 

 DIVORCÉ(E) 

 VEUF/VEUVE 

CODE AYANT DROIT

 ENFANT 

 ÉPOUX(SE) 

 CONCUBIN (E) déclaré (e) 

 NOM 

 PRÉNOMS 

 PROFESSION 

NAISSANCE

 DATE  /  / 

 PAYS 

 VILLE 

 SEXE M/F 

 Groupe sanguin 

Adresse Géographie

 RÉGION 

 DÉPARTEMENT 

 VILLE 

 COMMUNE 

 BOITE POSTALE 

 TÉL. FIXE OU PORTABLE 

FILIATION

 N° ACTE MARIAGE 

 LIEU DE MARIAGE 

 NOM PÈRE 

 PRÉNOMS 

NAISSANCE

 DATE  /  / 

 PAYS 

 VILLE 

 NOM MÈRE 

 PRÉNOMS 

NAISSANCE

 DATE  /  / 

 PAYS 

 VILLE 

 N° déclaration concubin (e) 

 Date :  /  / 

Signature

Signature du représentant de l'autorité

**Documents présentés :**

 Carte professionnelle----- 

 Photocopie CNI----- 

 Extrait acte mariage----- 

 Attestation concubinage----- 

 Extrait d'acte de naissance----- 

 Certificat de perte----- 

 Reçu paiement----- 

 Photo en couleur  
type CNI  
Format 35x45 mm