



Demande de pré-inscription / Pre-enrolment application

Carte nationale d'identité / National identity card



INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR / INFORMATION ABOUT THE APPLICANT

PRÉNOMS / GIVEN NAMES		LARISSA BLANCHE			
NOM(S) / SURNAME		MAAZEU			
SEXE / GENDER		FÉMININ	TEINT/ COMPLEXION		CLAIR
DATE DE NAISSANCE/ DATE OF BIRTH		08.07.1998	TAILLE/ HEIGHT		158
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS/ COUNTRY	CAMEROUN	LIEU DE RÉSIDENCE / PLACE OF RESIDENCE	PAYS/ COUNTRY	CAMEROUN
	RÉGION/ REGION	REGION DU SUD OUEST		RÉGION/ REGION	REGION DE L'OUEST
	DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	LEBIALEM		DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	MENOUA
	VILLE/ CITY	NWAMETAW		VILLE/ CITY	DSCHANG
NO. DE TÉLÉPHONE/ PHONE #		237683295821	ADRESSE/ ADDRESS		APRÈS LE LYCÉE TECHNIQUE
ADRESSE E-MAIL/ E-MAIL ADDRESS		-	GROUPE ETHNIQUE/ ETHNIC GROUP		AUTRE
LANGUE PRÉFÉRÉE/ PREFERRED LANGUAGE		FRANÇAIS	PROFESSION/ OCCUPATION		MENAGERE
MARQUES SPÉCIALES (1 À 4)/ SPECIAL MARKS (1 TO 4)		NEANT	CAMEROUNAIS PAR/ CAMEROONIAN BY		FILIATION
PARENTS	NOM(S) DE LA MÈRE/ MOTHER'S SURNAME	AAAGUE	NOM(S) DU PÈRE/ FATHER'S SURNAME		FONKEM
	DATE DE NAISSANCE DE LA MÈRE/ MOTHER BIRTH DATE	01.04.1953	DATE DE NAISSANCE DU PÈRE/ FATHER BIRTH DATE		-

CNI PRÉCÉDENT/ PREVIOUS CNI

NO. CNI PRÉCÉDENT/ PREVIOUS CNI NUMBER	-	DATE DE DÉLIVRANCE/ DATE OF ISSUANCE	-	DATE D'EXPIRATION/ DATE OF EXPIRY	-
---	---	---	---	--------------------------------------	---

INFORMATIONS SUR LE PÈRE OU LA MÈRE OU LE TUTEUR / DETAILS ON APPLICANT'S REPRESENTATIVE

NOM(S)/ NAME		-			
SEXE/ GENDER		-	LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	PAYS/ COUNTRY	-
DATE DE NAISSANCE/ DATE OF BIRTH		-		RÉGION/ REGION	-
PAYS DE RÉSIDENCE/ COUNTRY OF RESIDENCE		-		DÉPARTEMENT/ DEPARTMENT	-
		-		VILLE/ CITY	-
NO. CNI/ CNI NUMBER	-	DATE DE DÉLIVRANCE/ DATE OF ISSUANCE	-	DATE D'EXPIRATION/ DATE OF EXPIRY	-

TYPE DE DEMANDE / APPLICATION DETAILS

TYPE DE DEMANDE/ APPLICATION REASON	PREMIÈRE DEMANDE
PRIORITÉ/ PRIORITY	STANDARD

DÉTAILS DU RENDEZ-VOUS / APPOINTMENT DETAILS

CENTRE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT OFFICE	COMMISSARIAT DE SÉCURITÉ PUBLIQUE DE DSCHANG
DATE D'ENRÔLEMENT / ENROLLMENT DATE	01.10.2025 11:50

Veuillez imprimer ce formulaire et vous présenter au centre sélectionné à l'heure prévue pour la suite de la procédure. Assurez-vous d'avoir en votre possession les documents exigibles et les originaux /
Please print this form and come to the selected center at the time scheduled for the rest of the procedure. Make sure you have the required documents and originals in your possession

Zone réservée à l'opérateur / Area reserved for Operator

NO. DE DEMANDE/ APPLICATION NUMBER PE-20250930-104396

