



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			
SEXÉ / GENDER	FÉMININ	TEINT/ COMPLEXION	CLAIR	
DATE DE NAISSANCE/ DATE OF BIRTH	08.07.1998	TAILLE/ HEIGHT	158	
LIEU DE NAISSANCE / PLACE OF BIRTH	CAMEROUN	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	FILIACTION	
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				
SEXÉ/ GENDER				
DATE DE NAISSANCE/ DATE OF BIRTH				
PAYS DE RÉSIDENCE/ COUNTRY OF RESIDENCE				
NO. CNI/ CNI NUMBER	-	DATE DE DÉLIVRANCE/ DATE OF ISSUANCE	-	
TYPE DE DEMANDE / APPLICATION DETAILS		NO. DE DEMANDE/ APPLICATION NUMBER PE-20250930-104396		
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

