



Ulmenallee 32  
14050 Berlin

**BOTSCHAFT  
DER REPUBLIK  
KAMERUN**

Tél. : +4930 - 89068090  
: +4930 - 890680953  
FAX : +4930 - 89005749  
Email- berlin@ambacamer.de

**DEMANDE D'IMMATRICULATION / CARTE CONSULAIRE  
APPLICATION FOR REGISTRATION / CONSULAR CARD**

Nom(s)/*Name(s)* .....

Prénom(s)/*Forename(s)*..... :

Date et lieu de naissance/*Date and place of Birth* ...

Sexe/ **Sex** :  M  F

Nom du Père/*Father's name*.....

Nom de la mère/*Mother's name* .....

Adresse actuelle / *Current address* .....

Téléphone (s) / *Telephon(s) n°* .....

Email: .....

Contact au Cameroun (Tél., Adresse ou ville+quartier) / *Contact in Cameroon (Tel., Address or Town+quater)*

Passeport n° ..... délivré le ..... à .....  
*Passport n° issued on at*

Situation de famille : célibataire  / marié(e)  / divorcé(e)  / veuf-veuve   
*Family Status: single  / married  / divorced  / widow*

Nombre d'enfants, dates/lieux de naissance / *Number of children and dates/place of birth...*

Situation financière (salarié/sponsoring/aide sociale ou parentale).....  
*Financial standing (salaried/sponsoring/social or parental support)*

Date d'arrivée dans votre pays de résidence/*Date of arrival in your host country* .....

Quand avez-vous quitté le Cameroun ? *When did you leave Cameroon?* .....

Occupation .....

Diplôme le plus élevé / *Highest Diploma* .....

Fait le/*Done on* ..... à/*at* .....

Signer 2 fois dans les cadres ci-dessous sans toucher les bords/ *Sign 2 times in the boxes below without touching the edges:*

--	--