



**DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE  
APPLICATION FOR TRANSCRIPTION OF BIRTH CERTIFICATE**

Nom de l'enfant/ *Name of the child* .....

.....

Date de naissance de l'enfant/ *Date of birth of the child* .....

Lieu de naissance de l'enfant/ *Place of birth of the child*.....

Sexe/*Sex*:  M  F

Nom du père:/ *Father's name* .....

Lieu de naissance du père/ *Father's place of birth* .....

Profession du père/ *Father's occupation* .....

Adresse actuelle du père/ *Father's current address*.....

.....

Telephone (s)/ *Telephon(s) n*.....

Email: .....

Nom de la mère:/ *Mother's name* .....

Lieu de naissance de la mère / *Mother's place of birth* .....

Profession de la mère / *Mother's occupation* .....

Adresse actuelle de la mère/ *Mother's current address*.....

.....

Téléphone (s)/ *Telephon(s) n*.....

Fait le/ *Done on* ..... à/at.....