



SERVICE CONSULAIRE

DEMANDE D'IMMATRICULATION CONSULAIRE
EVACUÉ SANITAIRE

A FOURNIR !!!

Ce formulaire rempli avec les documents suivants : Une (1) Photo ; Une (1) Copie du passeport 1^{ère} page ; Une copie (1) du passeport date d'entrée (**Fin de passeport**) ; Une copie (1) de l'Acte de naissance ; Une copie (1) de l'attestation médicale.

NB/ Frais du dossier 30 Dirhams pour établissement/30 Dirhams pour Renouvellement.

Renouvellement :

Etablissement :

Noms(s) :

Prénom(s) :

Date et lieu de Naissance :

..... à

Etat Civil : Célibataire : ; Marié(e) : ; Divorcé(e) : ; Veuf(ve) :

Type de passeport : Ordinaire ; Diplomatique

Délivré à :N°.....Date de Validité.....

Binational : oui : Non :

Adresse (Maroc) : ; Ville.....

Tel (Maroc) : ; Mail :

Contact et adresse du parent à joindre au Gabon en cas d'urgence :

.....

Etablissement Hospitalier :

Carte de Séjour N° : ; Valable jusqu'au

Rabat, le...../...../.....

Signature