

AMBASSADE DU BURKINA FASO
23 40 Massachusetts Avenue, NW
Washington, D. C. 20008

FICHE D'IMMATRICULATION CONSULAIRE

Nom

Prénom

Né(e) le

A

Fils (Fille) de

Et de

Taille Teint Sexe

Signes particuliers

Profession (Précisez la discipline si vous êtes étudiant ou stagiaire)

Date d'arrivée aux Etats-Unis

Adresse professionnelle ou de l'établissement universitaire

Adresse à domicile

Téléphone E-mail.....

Personne à prévenir en cas de besoin ou d'urgence (précisez les références)

Au Etats-Unis

Au Burkina Faso

Date.....

Signature

- Pièces à fournir :**
- Deux photos d'identité
 - Copie du passeport ou de la carte d'identité
 - \$ 10 money-order au nom de l'Ambassade

Immatriculation n°

Etablie le,