



Tél. : 202-938-0310

TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE

1-L'ENFANT

Nom (nom patronymique du père) : _____

Prénoms : _____

Date de naissance : Jour : _____ Mois : _____ Année : _____ Heure : _____

Sexe * : Masculin Féminin

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

City : _____ State : _____ ZipCode : _____

2- PERE DE L'ENFANT* Vivant Décédé

Nom : _____ Prénoms : _____

Date de naissance : Jour : _____ Mois : _____ Année : _____

Profession actuelle : _____

Adresse du domicile (USA) au moment de la naissance de l'enfant : _____

Téléphone : domicile : _____ Mobile phone : _____

Email Adresse : _____

3- MERE DE L'ENFANT* Vivante Décédée

Nom de jeune de fille : _____

Nom d'épouse : _____ Prénoms : _____

Date de naissance : Jour : _____ Mois : _____ Année : _____

Lieu de naissance : _____ Pays : _____

Profession actuelle : _____

Adresse du domicile (USA) au moment de la naissance de l'enfant : _____

Téléphone : domicile : _____ Mobile phone : _____

Email adresse : _____

4- SITUATION DE FAMILLE DES PARENTS* : Mariés légalement Divorcés(e) Célibataires

=====
*Cocher la case correspondante

PIECES A FOURNIR :

- photocopie en couleur du "Certificate of Birth" américain, plus la traduction française certifiée conforme à l'original par une Agence américaine assermentée,
- L'un des parents doit être ivoirien (copies : passeport à jour, extrait de naissance et certificat de nationalité), copie du visa ou carte de séjour.
- parent non ivoirien (copies : passeports à jour et extrait de naissance),
- copies des passeports américains des enfants,
- Le Livret de Famille, pour les personnes mariées uniquement, en vue de sa mise à jour.

FRAIS : site du paiement : www.ambaciusa.org

Transcription dans le délai d'UN (1) mois après la naissance : \$ 5,00

Transcription hors délai : \$ 20,00

Copie d'Extrait d'Acte de Naissance : \$ 2,00 /copie.

Fait à :

Le :

Lu et Approuvé,
Parents :

1-

2-