



Tél. : 202-204-4034  
Fax : 202/204-3976 (Section Consulaire)

### 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 : \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Profession actuelle : \_\_\_\_\_  
Adresse du domicile (USA) : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ 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) : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile phone : \_\_\_\_\_  
Email adresse : \_\_\_\_\_

#### 4- Situation Matrimoniale Des Parents\* : [ ] Mariés légalement [ ] Divorcés(e) [ ] Célibataires

=====  
\*Cocher la case correspondante

#### PIECES A FOURNIR :

- L'original ou la photocopie légalisée du " Birth Certificate"
- L'un des parents doit être ivoirien (copies : -Passeport à jour, Extrait de Naissance ou Carte Nationale d'Identité à jour),
- Parent non ivoirien (copies : - Passeport à jour, - Carte Nationale d'identité à jour),
- Le Livret de Famille, pour les personnes mariées uniquement, en vue de sa mise à jour.

#### FRAIS :

Transcription dans le délai de (3) 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-