



سفارة جمهورية تشاد بواشنطن

DEMANDE DE TRANSCRIPTION D'ACTE DE NAISSANCE

**Je soussigné(e) :** \_\_\_\_\_

(Nom et prénom du parent demandeur)

**Né(e) le :** \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

(Nom de la ville et pays)

**De nationalité :** \_\_\_\_\_

(Passeport ou carte nationale d'identité tchadienne)

**Adresse actuelle :** \_\_\_\_\_

(Téléphone / Email)

SOLLICITE par la présente la transcription dans les registres de l'état civil tchadien de l'acte de naissance de mon/ma fils/fille :

**Nom et prénom de l'enfant :** \_\_\_\_\_

**Né(e) le :** \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

(Ville et État aux États-Unis)

**Nom du père :** \_\_\_\_\_

**Né le :** \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Nom de la mère :** \_\_\_\_\_

**Né(e) le :** \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Pièces jointes :**

- Copie certifiée conforme de l'acte de naissance américain
- Passeport(s) du/des parent(s)
- Frais consulaires (\$20)

**Fait à Washington, D.C., le** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Signature du demandeur :** \_\_\_\_\_