



DIRECTION GENERALE DES DOUANES

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

SOUS DIRECTION DU PERSONNEL

FICHE DE RENSEIGNEMENT DE LA CARTE PROFESSIONNELLE BIOMETRIQUE

Carte N° (Réservé à l'Administration)



Photo

Groupe sanguin..... (Joindre document)

Matricule

Nom et prénoms :

Sexe :

Emploi :

Date et Lieu de naissance : à

Nom et prénoms du père : (à stocker)

Nom et prénoms de la mère : (à stocker)

CNI n° du (à stocker)

Etablie le Valable jusqu'au (à stocker)

Lieu d'Etablissement : (à stocker)

Adresse Géographique : (à stocker)

Tel : (à stocker)

Email : (à stocker)

Abidjan le,

L'intéressé (e)

Visa du DRH

N° de série de la carte : (Réservé à l'opérateur)