



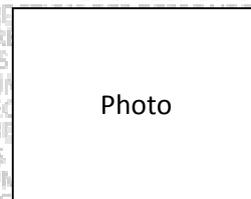
DIRECTION GENERALE DES DOUANES

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)