AMBASSADE DE LA RÉPUBLIQUE GABONAISE
AUX ÉTATS-UNIS · WASHINGTON, D.C.

FORMULAIRE DE RECENSEMENT

État civil

IDENTITÉ DU RECENSÉ

Nom en entier

Prénom(s)

Sexe

Nationalité(s)

Date et lieu de naissance

Situation matrimoniale

Nombre d'enfant(s)

COORDONNÉES POSTALE, TÉLÉPHONIQUE ET ÉLECTRONIQUE

Adresse postale, téléphone et courriel

SITUATION PROFESSIONNELLE PRINCIPALE

Emploi

Salarié(e) ☐ Indépendant(e) ☐ À votre compte ☐

Domaine(s) d'activité

Qualification(s)

Statut

Apprentissage ☐ Études ☐ Boursier/Boursière ☐ Non-boursier/Non-boursière ☐

Filière(s)

Type de bourse

Retraite

Retraité(e) ☐ Préretraité(e) ☐

Ancien(s) domaine(s) d'activité

Au foyer / autre

Femme au foyer ☐ Homme au foyer ☐

Autre(s) situation(s)

Je déclare sur l'honneur que les informations ci-dessus indiquées sont exactes et complètes.

Fait à **Le**

Signature