

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE
DES AFFAIRES ETRANGERES

Ambassade d'Algérie à Ouagadougou



وزارة الشؤون الخارجية

سفارة الجزائر بواغادوغو

Transcription d'un Nouveau-né

<u>Nouveau-né</u>	<u>المولود الجديد</u>
PRENOM:	الاسم:
NOM:	اللقب:
DATE DE NAISSANCE:	تاريخ الولادة:
LIEU DE NAISSANCE:	مكان الولادة:
HEURE:	الساعة:
<u>PERE</u>	<u>الأب:</u>
NOM ET PRENOM:	الاسم واللقب:
DATE DE NAISSANCE:	تاريخ الولادة:
LIEU DE NAISSANCE:	مكان الولادة:
AGE:	العمر:
PROFESSION	المهنة:
ADRESSE:	العنوان:
N° DE TEL:	رقم الهاتف:
<u>MERE:</u>	<u>الأم:</u>
NOM ET PRENOM:	الاسم واللقب:
DATE DE NAISSANCE:	تاريخ الولادة:
LIEU DE NAISSANCE:	مكان الولادة:
AGE:	العمر:
PROFESSION:	المهنة:
ADRESSE:	العنوان:
N° DE TEL:	رقم الهاتف:
SIGNATURE	الامضاء