

REGISTRE DE COLLECTE DES PARRAINAGES

NOM ET PRENOMS DU CANDIDAT A LA CANDIDATURE	
NUMERO D'ELECTEUR DU CANDIDAT A LA CANDIDATURE	
GROUPEMENT/PARTI POLITIQUE	

REGION / DISTRICT	
N° DE REGISTRE / NB REGISTRES DE REGION ou DISTRICT	_____ / _____
NOMBRE DE PAGES DU REGISTRE	En chiffre : _____ En lettres : _____
NOMBRE TOTAL DE PARRAINS DU REGISTRE	En chiffre : _____ En lettres : _____
NOMBRE DE PARRAINS DU REGISTRE AUTHENTIFIES PAR LA BIOMETRIE	En chiffre : _____ En lettres : _____

COORDONNATEUR CENTRAL	
NUMERO D'ELECTEUR	
NOM ET PRENOMS	
CONTACTS	
SIGNATURE	

COLLECTEUR REGIONAL	
NUMERO D'ELECTEUR	
NOM ET PRENOMS	
CONTACTS	
SIGNATURE	

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
4	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
5	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
6	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
7	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
8	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
9	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
10	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
11	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
12	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
13	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
14	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
15	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
16	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
17	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
18	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
19	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
20	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
21	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
22	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
23	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
24	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
25	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
26	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
27	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
28	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
29	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
30	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
31	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
32	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
33	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
34	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
35	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
36	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
37	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
38	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
39	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
40	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
41	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
42	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
43	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
44	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
45	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
46	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
47	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
48	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
49	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
50	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
51	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
52	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
53	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
54	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
55	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
56	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
57	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
58	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
59	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
60	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
61	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
62	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
63	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
64	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
65	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
66	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
67	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
68	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
69	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
70	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
71	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
72	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
73	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
74	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
75	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
76	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
77	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
78	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
79	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
80	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
81	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
82	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
83	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
84	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
85	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
86	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
87	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
88	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
89	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
90	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
91	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
92	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
93	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
94	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
95	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
96	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
97	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
98	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
99	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
100	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
101	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
102	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
103	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
104	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
105	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
106	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
107	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
108	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
109	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
110	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
111	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
112	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
113	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
114	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
115	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
116	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
117	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
118	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
119	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
120	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
121	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
122	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
123	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
124	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
125	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
126	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
127	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
128	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
129	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
130	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
131	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
132	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
133	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
134	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
135	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
136	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
137	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
138	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
139	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
140	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
141	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
142	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
143	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
144	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
145	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
146	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
147	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
148	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
149	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
150	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
151	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
152	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
153	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
154	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
155	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
156	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
157	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
158	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
159	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
160	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
161	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
162	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
163	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
164	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
165	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
166	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
167	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
168	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
169	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
170	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
171	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
172	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
173	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
174	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
175	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
176	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
177	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
178	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
179	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
180	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
181	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
182	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
183	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
184	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
185	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
186	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
187	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
188	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
189	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
190	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
191	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
192	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
193	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
194	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
195	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
196	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
197	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
198	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
199	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
200	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
201	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
202	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
203	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
204	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
205	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
206	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
207	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
208	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
209	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
210	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
211	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
212	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
213	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
214	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
215	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
216	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
217	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
218	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
219	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
220	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
221	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
222	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
223	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
224	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
225	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
226	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
227	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
228	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
229	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
230	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
231	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
232	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
233	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
234	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
235	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
236	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
237	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
238	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
239	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
240	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
241	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
242	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
243	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
244	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
245	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
246	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
247	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
248	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
249	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
250	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
251	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
252	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
253	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
254	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
255	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
256	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
257	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
258	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
259	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
260	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
261	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
262	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
263	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
264	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
265	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
266	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
267	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
268	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
269	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
270	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
271	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
272	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
273	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
274	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
275	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
276	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
277	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
278	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
279	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
280	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
281	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
282	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
283	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
284	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
285	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
286	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
287	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
288	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
289	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
290	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
291	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
292	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
293	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
294	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
295	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
296	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
297	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
298	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
299	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
300	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
301	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
302	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
303	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
304	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
305	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
306	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
307	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
308	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
309	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
310	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
311	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
312	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
313	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
314	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
315	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
316	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
317	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
318	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
319	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
320	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
321	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
322	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
323	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
324	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
325	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
326	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
327	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
328	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
329	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
330	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
331	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
332	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
333	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
334	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
335	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
336	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
337	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
338	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
339	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
340	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
341	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
342	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
343	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
344	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
345	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
346	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
347	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
348	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
349	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
350	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
351	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
352	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
353	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
354	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
355	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
356	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
357	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
358	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
359	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
360	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
361	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
362	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
363	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
364	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
365	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
366	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
367	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
368	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
369	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
370	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
371	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
372	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
373	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
374	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
375	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
376	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
377	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
378	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
379	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
380	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
381	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
382	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
383	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
384	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
385	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
386	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
387	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
388	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
389	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
390	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
391	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
392	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
393	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
394	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
395	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
396	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
397	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
398	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
399	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
400	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
401	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
402	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
403	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
404	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
405	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
406	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
407	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
408	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
409	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
410	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
411	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
412	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
413	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
414	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
415	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
416	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
417	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
418	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
419	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
420	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
421	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
422	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
423	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
424	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
425	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
426	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
427	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
428	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
429	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
430	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
431	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
432	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
433	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
434	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
435	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
436	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
437	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
438	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
439	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
440	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
441	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
442	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
443	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
444	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
445	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
446	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
447	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
448	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
449	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
450	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
451	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
452	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
453	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
454	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
455	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
456	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
457	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
458	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
459	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
460	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
461	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
462	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
463	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
464	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
465	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
466	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
467	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
468	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
469	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
470	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
471	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
472	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
473	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
474	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
475	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
476	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
477	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
478	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
479	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
480	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
481	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
482	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
483	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
484	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
485	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
486	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
487	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
488	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
489	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
490	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
491	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
492	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
493	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
494	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
495	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
496	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
497	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
498	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
499	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
500	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
501	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
502	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
503	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
504	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
505	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
506	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
507	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
508	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
509	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
510	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
511	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
512	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
513	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
514	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
515	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
516	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
517	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
518	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
519	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
520	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
521	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
522	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
523	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
524	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
525	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
526	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
527	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
528	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
529	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
530	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
531	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
532	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
533	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
534	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
535	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
536	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
537	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
538	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
539	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
540	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
541	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
542	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
543	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
544	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
545	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
546	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
547	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
548	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
549	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
550	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
551	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
552	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
553	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
554	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
555	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
556	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
557	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
558	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
559	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
560	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
561	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
562	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
563	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
564	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
565	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
566	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
567	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
568	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
569	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
570	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
571	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
572	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
573	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
574	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
575	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
576	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
577	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
578	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
579	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
580	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
581	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
582	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
583	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
584	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
585	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
586	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
587	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
588	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
589	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
590	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
591	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
592	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
593	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
594	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
595	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
596	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
597	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
598	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
599	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
600	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
601	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
602	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
603	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
604	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
605	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
606	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
607	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
608	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
609	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
610	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
611	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
612	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
613	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
614	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
615	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
616	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
617	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
618	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
619	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
620	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
621	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
622	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
623	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
624	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
625	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
626	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
627	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
628	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
629	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
630	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
631	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
632	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
633	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
634	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
635	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
636	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
637	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
638	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
639	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
640	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
641	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
642	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
643	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
644	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
645	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
646	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
647	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
648	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
649	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
650	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
651	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
652	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
653	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
654	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
655	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
656	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
657	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
658	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
659	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
660	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
661	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
662	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
663	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
664	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
665	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
666	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
667	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
668	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
669	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
670	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
671	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
672	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
673	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
674	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
675	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
676	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
677	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
678	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
679	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
680	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
681	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
682	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
683	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
684	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
685	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
686	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
687	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
688	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
689	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
690	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
691	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
692	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
693	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
694	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
695	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
696	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
697	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
698	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
699	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
700	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
701	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
702	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
703	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
704	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
705	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
706	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
707	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
708	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
709	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
710	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
711	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
712	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
713	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
714	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
715	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
716	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
717	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
718	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
719	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
720	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
721	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
722	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
723	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
724	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
725	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
726	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
727	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
728	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
729	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
730	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
731	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
732	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
733	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
734	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
735	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
736	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
737	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
738	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
739	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
740	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
741	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
742	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
743	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
744	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
745	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
746	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
747	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
748	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
749	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
750	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
751	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
752	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
753	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
754	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
755	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
756	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
757	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
758	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
759	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
760	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
761	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
762	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
763	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
764	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
765	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
766	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
767	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
768	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
769	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
770	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
771	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
772	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
773	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
774	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
775	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
776	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
777	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
778	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
779	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
780	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
781	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
782	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
783	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
784	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
785	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
786	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
787	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
788	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
789	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
790	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
791	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
792	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
793	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
794	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
795	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
796	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
797	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
798	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
799	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
800	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
801	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
802	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
803	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
804	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
805	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
806	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
807	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
808	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
809	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
810	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
811	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
812	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
813	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
814	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
815	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
816	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
817	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
818	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
819	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
820	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
821	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
822	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
823	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
824	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
825	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
826	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
827	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
828	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
829	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
830	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
831	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
832	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
833	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
834	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
835	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
836	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
837	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
838	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
839	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
840	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
841	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
842	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
843	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
844	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
845	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
846	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
847	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
848	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
849	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
850	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
851	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
852	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
853	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
854	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
855	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
856	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
857	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
858	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
859	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
860	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
861	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
862	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
863	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
864	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
865	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
866	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
867	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
868	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
869	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
870	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
871	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
872	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
873	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
874	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
875	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
876	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
877	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
878	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
879	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
880	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
881	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
882	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
883	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
884	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
885	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
886	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
887	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
888	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
889	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
890	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
891	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
892	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
893	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
894	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
895	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
896	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
897	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
898	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
899	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
900	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
901	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
902	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
903	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
904	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
905	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
906	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
907	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
908	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
909	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
910	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
911	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
912	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
913	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
914	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
915	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
916	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
917	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
918	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
919	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
920	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
921	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
922	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
923	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
924	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
925	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
926	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
927	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
928	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
929	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
930	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
931	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
932	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
933	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
934	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
935	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
936	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
937	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
938	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
939	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
940	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
941	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
942	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
943	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
944	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
945	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
946	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
947	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
948	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
949	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
950	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
951	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
952	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
953	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
954	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
955	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
956	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
957	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
958	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
959	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
960	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
961	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
962	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
963	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
964	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
965	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
966	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
967	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
968	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
969	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
970	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
971	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
972	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
973	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
974	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
975	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
976	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
977	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
978	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
979	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
980	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
981	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
982	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
983	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
984	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
985	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
986	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
987	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
988	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
989	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
990	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
991	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
992	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
993	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
994	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
995	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
996	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
997	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
998	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
999	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1000	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1001	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1002	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1003	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1004	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1005	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1006	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1007	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1008	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1009	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1010	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1011	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1012	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1013	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1014	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1015	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1016	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1017	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1018	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1019	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1020	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1021	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1022	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1023	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1024	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1025	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1026	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1027	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1028	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1029	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1030	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1031	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1032	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1033	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1034	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1035	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1036	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1037	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1038	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1039	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1040	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1041	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1042	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1043	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1044	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1045	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1046	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1047	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1048	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1049	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1050	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1051	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1052	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1053	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1054	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1055	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1056	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1057	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1058	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1059	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1060	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1061	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1062	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1063	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1064	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1065	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1066	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1067	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1068	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1069	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1070	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1071	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1072	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1073	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1074	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1075	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1076	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1077	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1078	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1079	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1080	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1081	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1082	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1083	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1084	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1085	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1086	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1087	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1088	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1089	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1090	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1091	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1092	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1093	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1094	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1095	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1096	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1097	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1098	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1099	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1100	<input type="checkbox"/> OUI NON <input type="checkbox"/>		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1101	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1102	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1103	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1104	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1105	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1106	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1107	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1108	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1109	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1110	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1111	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1112	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1113	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1114	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1115	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1116	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1117	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1118	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1119	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1120	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1121	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1122	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1123	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1124	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1125	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1126	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1127	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1128	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1129	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1130	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1131	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1132	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1133	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1134	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1135	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1136	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1137	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1138	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1139	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1140	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1141	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1142	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1143	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1144	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1145	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1146	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1147	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1148	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1149	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1150	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1151	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1152	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1153	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1154	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1155	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1156	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1157	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1158	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1159	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1160	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1161	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1162	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1163	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1164	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1165	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1166	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1167	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1168	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1169	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1170	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1171	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1172	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1173	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1174	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1175	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1176	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1177	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1178	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1179	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1180	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1181	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1182	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1183	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1184	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1185	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1186	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1187	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1188	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1189	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1190	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1191	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1192	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1193	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1194	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1195	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1196	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1197	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1198	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1199	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1200	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1201	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1202	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1203	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1204	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1205	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1206	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1207	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1208	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1209	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1210	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1211	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1212	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1213	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1214	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1215	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1216	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1217	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1218	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1219	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1220	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1221	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1222	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1223	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1224	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1225	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1226	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1227	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1228	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1229	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1230	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1231	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1232	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1233	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1234	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1235	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1236	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1237	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1238	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1239	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1240	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1241	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1242	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1243	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1244	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1245	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1246	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1247	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1248	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1249	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1250	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1251	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1252	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1253	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1254	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1255	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1256	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1257	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1258	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1259	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1260	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1261	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1262	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1263	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1264	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1265	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1266	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1267	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1268	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1269	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1270	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1271	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1272	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1273	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1274	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1275	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1276	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1277	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1278	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1279	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1280	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1281	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1282	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1283	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1284	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1285	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1286	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1287	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1288	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1289	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1290	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1291	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1292	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1293	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1294	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1295	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1296	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1297	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1298	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1299	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1300	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1301	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1302	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1303	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1304	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1305	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1306	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1307	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1308	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1309	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1310	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1311	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1312	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1313	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1314	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1315	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1316	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1317	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1318	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1319	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1320	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1321	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1322	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1323	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1324	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1325	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1326	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1327	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1328	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1329	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1330	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1331	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1332	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1333	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1334	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1335	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1336	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1337	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1338	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1339	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1340	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1341	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1342	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1343	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1344	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1345	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1346	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1347	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1348	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1349	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1350	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1351	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1352	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1353	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1354	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1355	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1356	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1357	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1358	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1359	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1360	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1361	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1362	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1363	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1364	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1365	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1366	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1367	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1368	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1369	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1370	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1371	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1372	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1373	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1374	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1375	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1376	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1377	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1378	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1379	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1380	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1381	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1382	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1383	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1384	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1385	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1386	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1387	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1388	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1389	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1390	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1391	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1392	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1393	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1394	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1395	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1396	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1397	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1398	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1399	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1400	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1401	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1402	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1403	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1404	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1405	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1406	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1407	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1408	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1409	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1410	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1411	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1412	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1413	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1414	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1415	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1416	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1417	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1418	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1419	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1420	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1421	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1422	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1423	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1424	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1425	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1426	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1427	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1428	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1429	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1430	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1431	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1432	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1433	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1434	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1435	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1436	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1437	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1438	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1439	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1440	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1441	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1442	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1443	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1444	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1445	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1446	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1447	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1448	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1449	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1450	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1451	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1452	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1453	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1454	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1455	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1456	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1457	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1458	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1459	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1460	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1461	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1462	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1463	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1464	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1465	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1466	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1467	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1468	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1469	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1470	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1471	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1472	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1473	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1474	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1475	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1476	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1477	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1478	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1479	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1480	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1481	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1482	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1483	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1484	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1485	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1486	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1487	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1488	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1489	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1490	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1491	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1492	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1493	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1494	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1495	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1496	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1497	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1498	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1499	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1500	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1501	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1502	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1503	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1504	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1505	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1506	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1507	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1508	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1509	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1510	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1511	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1512	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1513	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1514	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1515	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1516	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1517	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1518	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1519	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1520	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1521	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1522	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1523	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1524	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1525	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1526	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1527	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1528	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1529	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1530	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1531	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1532	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1533	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1534	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1535	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1536	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1537	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1538	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1539	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1540	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1541	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1542	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1543	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1544	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1545	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1546	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1547	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1548	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1549	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1550	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1551	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1552	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1553	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1554	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1555	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1556	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1557	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1558	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1559	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1560	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1561	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1562	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1563	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1564	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1565	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1566	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1567	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1568	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1569	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1570	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1571	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1572	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1573	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1574	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1575	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1576	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1577	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1578	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1579	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1580	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1581	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1582	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1583	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1584	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1585	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1586	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1587	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1588	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1589	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1590	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1591	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1592	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1593	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1594	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1595	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1596	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1597	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1598	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1599	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1600	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1601	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1602	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1603	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1604	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1605	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1606	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1607	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1608	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1609	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1610	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1611	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1612	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1613	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1614	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1615	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1616	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1617	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1618	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1619	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1620	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1621	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1622	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1623	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1624	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1625	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1626	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1627	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1628	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1629	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1630	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1631	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1632	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1633	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1634	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1635	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1636	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1637	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1638	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1639	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1640	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1641	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1642	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1643	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1644	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1645	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1646	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1647	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1648	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1649	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1650	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1651	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1652	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1653	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1654	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1655	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1656	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1657	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1658	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1659	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1660	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1661	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1662	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1663	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1664	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1665	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1666	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1667	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1668	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1669	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1670	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1671	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1672	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1673	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1674	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1675	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1676	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1677	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1678	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1679	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1680	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1681	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1682	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1683	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1684	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1685	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1686	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1687	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1688	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1689	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1690	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1691	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1692	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1693	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1694	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1695	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1696	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1697	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1698	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1699	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1700	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1701	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1702	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1703	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1704	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1705	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1706	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1707	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1708	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1709	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1710	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1711	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1712	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1713	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1714	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1715	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1716	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1717	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1718	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1719	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1720	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1721	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1722	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1723	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1724	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1725	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1726	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1727	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1728	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1729	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1730	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1731	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1732	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1733	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1734	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1735	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1736	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1737	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1738	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1739	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1740	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1741	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1742	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1743	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1744	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1745	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1746	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1747	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1748	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1749	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1750	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1751	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1752	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1753	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1754	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1755	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1756	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1757	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1758	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1759	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1760	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1761	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1762	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1763	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1764	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1765	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1766	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1767	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1768	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1769	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1770	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1771	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1772	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1773	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1774	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1775	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1776	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1777	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1778	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1779	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1780	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1781	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1782	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1783	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1784	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1785	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1786	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1787	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1788	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1789	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1790	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1791	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1792	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1793	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1794	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1795	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1796	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1797	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1798	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1799	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1800	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1801	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1802	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1803	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1804	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1805	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1806	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1807	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1808	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1809	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1810	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1811	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1812	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1813	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1814	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1815	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1816	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1817	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1818	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1819	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1820	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1821	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1822	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1823	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1824	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1825	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1826	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1827	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1828	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1829	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1830	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1831	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1832	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1833	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1834	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1835	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1836	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1837	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1838	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1839	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1840	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1841	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1842	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1843	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1844	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1845	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1846	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1847	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1848	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1849	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1850	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1851	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1852	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1853	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1854	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1855	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1856	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1857	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1858	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1859	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1860	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1861	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1862	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1863	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1864	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1865	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1866	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1867	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1868	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1869	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1870	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1871	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1872	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1873	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1874	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1875	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1876	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1877	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1878	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1879	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1880	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1881	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1882	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1883	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1884	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1885	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1886	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1887	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1888	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1889	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1890	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1891	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1892	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1893	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1894	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1895	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1896	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1897	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1898	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1899	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1900	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1901	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1902	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1903	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1904	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1905	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1906	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1907	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1908	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1909	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1910	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1911	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1912	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1913	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1914	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1915	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1916	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1917	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1918	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1919	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1920	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1921	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1922	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1923	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1924	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1925	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1926	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1927	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1928	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1929	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1930	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1931	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1932	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1933	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1934	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1935	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1936	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1937	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1938	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1939	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1940	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1941	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1942	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1943	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1944	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1945	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1946	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1947	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1948	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1949	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1950	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1951	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1952	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1953	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1954	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1955	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1956	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1957	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1958	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1959	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1960	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1961	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1962	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1963	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1964	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1965	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1966	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1967	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1968	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1969	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1970	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1971	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1972	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1973	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1974	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1975	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1976	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1977	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1978	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1979	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1980	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1981	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1982	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1983	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1984	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1985	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1986	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1987	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1988	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1989	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1990	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
1991	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1992	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1993	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1994	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1995	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1996	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1997	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1998	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
1999	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2000	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2001	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2002	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2003	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2004	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2005	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2006	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2007	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2008	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2009	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2010	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2011	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2012	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2013	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2014	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2015	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2016	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2017	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2018	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2019	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2020	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2021	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2022	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2023	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2024	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2025	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2026	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2027	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2028	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2029	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2030	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2031	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2032	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2033	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2034	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2035	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2036	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2037	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2038	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2039	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2040	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2041	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2042	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2043	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2044	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2045	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2046	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2047	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2048	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2049	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2050	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2051	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2052	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2053	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2054	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2055	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2056	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2057	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2058	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2059	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2060	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2061	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2062	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2063	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2064	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2065	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2066	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2067	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2068	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2069	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2070	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2071	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2072	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2073	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2074	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2075	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2076	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2077	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2078	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2079	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2080	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2081	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2082	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2083	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2084	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2085	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2086	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2087	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2088	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2089	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2090	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2091	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2092	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2093	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2094	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2095	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2096	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2097	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2098	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2099	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2100	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2101	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2102	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2103	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2104	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2105	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2106	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2107	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2108	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2109	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2110	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2111	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2112	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2113	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2114	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2115	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2116	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2117	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2118	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2119	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2120	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2121	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2122	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2123	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2124	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2125	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2126	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2127	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2128	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2129	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2130	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2131	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2132	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2133	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2134	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2135	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2136	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2137	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2138	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2139	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2140	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2141	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2142	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2143	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2144	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2145	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2146	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2147	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2148	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2149	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2150	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2151	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2152	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2153	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2154	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2155	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2156	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2157	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2158	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2159	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2160	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2161	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2162	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2163	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2164	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2165	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2166	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2167	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2168	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2169	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2170	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2171	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2172	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2173	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2174	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2175	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2176	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2177	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2178	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2179	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2180	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2181	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2182	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2183	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2184	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2185	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2186	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2187	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2188	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2189	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2190	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2191	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2192	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2193	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2194	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2195	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2196	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2197	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2198	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2199	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2200	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2201	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2202	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2203	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2204	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2205	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2206	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2207	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2208	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2209	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2210	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2211	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2212	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2213	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2214	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2215	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2216	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2217	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2218	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2219	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2220	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2221	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2222	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2223	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2224	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2225	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2226	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2227	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2228	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2229	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2230	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2231	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2232	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2233	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2234	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2235	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2236	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2237	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2238	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2239	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2240	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2241	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2242	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2243	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2244	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2245	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2246	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2247	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2248	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2249	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2250	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2251	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2252	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2253	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2254	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2255	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2256	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2257	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2258	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2259	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2260	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2261	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2262	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2263	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2264	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2265	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2266	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2267	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2268	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2269	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2270	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2271	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2272	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2273	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2274	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2275	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2276	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2277	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2278	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2279	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2280	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2281	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2282	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2283	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2284	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2285	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2286	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2287	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2288	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2289	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2290	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2291	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2292	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2293	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2294	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2295	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2296	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2297	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2298	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2299	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2300	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2301	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2302	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2303	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2304	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2305	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2306	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2307	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2308	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2309	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2310	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2311	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2312	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2313	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2314	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2315	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2316	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2317	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2318	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2319	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2320	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2321	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2322	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2323	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2324	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2325	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2326	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2327	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2328	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2329	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2330	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2331	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2332	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2333	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2334	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2335	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2336	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2337	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2338	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2339	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2340	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2341	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2342	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2343	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2344	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2345	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2346	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2347	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2348	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2349	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2350	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2351	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2352	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2353	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2354	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2355	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2356	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2357	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2358	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2359	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2360	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2361	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2362	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2363	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2364	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2365	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2366	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2367	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2368	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2369	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2370	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2371	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2372	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2373	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2374	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2375	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2376	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2377	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2378	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2379	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2380	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2381	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2382	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2383	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2384	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2385	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2386	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2387	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2388	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2389	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2390	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2391	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2392	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2393	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2394	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2395	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2396	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2397	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2398	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2399	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2400	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2401	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2402	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2403	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2404	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2405	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2406	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2407	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2408	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2409	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2410	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2411	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2412	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2413	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2414	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2415	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2416	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2417	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2418	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2419	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2420	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2421	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2422	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2423	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2424	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2425	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2426	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2427	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2428	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2429	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2430	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2431	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2432	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2433	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2434	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2435	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2436	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2437	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2438	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2439	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2440	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2441	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2442	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2443	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2444	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2445	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2446	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2447	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2448	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2449	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2450	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2451	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2452	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2453	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2454	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2455	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2456	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2457	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2458	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2459	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2460	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2461	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2462	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2463	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2464	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2465	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2466	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2467	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2468	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2469	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2470	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2471	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2472	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2473	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2474	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2475	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2476	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2477	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2478	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2479	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2480	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2481	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2482	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2483	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2484	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2485	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2486	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2487	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2488	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2489	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2490	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2491	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2492	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2493	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2494	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2495	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2496	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2497	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2498	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2499	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2500	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2501	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2502	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2503	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2504	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2505	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2506	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2507	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2508	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2509	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2510	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2511	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2512	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2513	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2514	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2515	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2516	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2517	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2518	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2519	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2520	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2521	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2522	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2523	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2524	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2525	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2526	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2527	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2528	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2529	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2530	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2531	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2532	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2533	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2534	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2535	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2536	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2537	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2538	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2539	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2540	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2541	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2542	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2543	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2544	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2545	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2546	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2547	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2548	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2549	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2550	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2551	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2552	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2553	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2554	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2555	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2556	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2557	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2558	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2559	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2560	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2561	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2562	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2563	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2564	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2565	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2566	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2567	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2568	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2569	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2570	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2571	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2572	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2573	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2574	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2575	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2576	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2577	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2578	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2579	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2580	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2581	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2582	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2583	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2584	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2585	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2586	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2587	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2588	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2589	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2590	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2591	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2592	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2593	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2594	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2595	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2596	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2597	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2598	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2599	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2600	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2601	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2602	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2603	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2604	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2605	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2606	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2607	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2608	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2609	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2610	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2611	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2612	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2613	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2614	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2615	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2616	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2617	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2618	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2619	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2620	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2621	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2622	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2623	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2624	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2625	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2626	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2627	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2628	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2629	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2630	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2631	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2632	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2633	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2634	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2635	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2636	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2637	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2638	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2639	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2640	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2641	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2642	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2643	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2644	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2645	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2646	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2647	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2648	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2649	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2650	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2651	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2652	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2653	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2654	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2655	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2656	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2657	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2658	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2659	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2660	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2661	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2662	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2663	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2664	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2665	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2666	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2667	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2668	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2669	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2670	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2671	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2672	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2673	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2674	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2675	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2676	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2677	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2678	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2679	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2680	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2681	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2682	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2683	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2684	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2685	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2686	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2687	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2688	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2689	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2690	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2691	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2692	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2693	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2694	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2695	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2696	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2697	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2698	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2699	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2700	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2701	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2702	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2703	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2704	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2705	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2706	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2707	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2708	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2709	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2710	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2711	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2712	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2713	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2714	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2715	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2716	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2717	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2718	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2719	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2720	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2721	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2722	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2723	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2724	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2725	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2726	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2727	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2728	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2729	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2730	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2731	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2732	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2733	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2734	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2735	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2736	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2737	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2738	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2739	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2740	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2741	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2742	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2743	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2744	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2745	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2746	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2747	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2748	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2749	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2750	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2751	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2752	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2753	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2754	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2755	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2756	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2757	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2758	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2759	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2760	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2761	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2762	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2763	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2764	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2765	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2766	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2767	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2768	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2769	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2770	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2771	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2772	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2773	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2774	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2775	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2776	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2777	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2778	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2779	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2780	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2781	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2782	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2783	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2784	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2785	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2786	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2787	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2788	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2789	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2790	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2791	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2792	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2793	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2794	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2795	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2796	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2797	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2798	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2799	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2800	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2801	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2802	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2803	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2804	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2805	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2806	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2807	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2808	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2809	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2810	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2811	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2812	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2813	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2814	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2815	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2816	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2817	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2818	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2819	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2820	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2821	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2822	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2823	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2824	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2825	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2826	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2827	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2828	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2829	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2830	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2831	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2832	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2833	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2834	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2835	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2836	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2837	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2838	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2839	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2840	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2841	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2842	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2843	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2844	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2845	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2846	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2847	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2848	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2849	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2850	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2851	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2852	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2853	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2854	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2855	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2856	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2857	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2858	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2859	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2860	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2861	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2862	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2863	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2864	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2865	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2866	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2867	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2868	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2869	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2870	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2871	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2872	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2873	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2874	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2875	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2876	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2877	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2878	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2879	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2880	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2881	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2882	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2883	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2884	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2885	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2886	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2887	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2888	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2889	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2890	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ 	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2891	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2892	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2893	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2894	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2895	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2896	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2897	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2898	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2899	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2900	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2901	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2902	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2903	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2904	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2905	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2906	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2907	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2908	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2909	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2910	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2911	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2912	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2913	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2914	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2915	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2916	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2917	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2918	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2919	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2920	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2921	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2922	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2923	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2924	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2925	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2926	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2927	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2928	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2929	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2930	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2931	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2932	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2933	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2934	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2935	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2936	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2937	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2938	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2939	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2940	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2941	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2942	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2943	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2944	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2945	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2946	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2947	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2948	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2949	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2950	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2951	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2952	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2953	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2954	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2955	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2956	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2957	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2958	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2959	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2960	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2961	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2962	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2963	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2964	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2965	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2966	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2967	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2968	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2969	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2970	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2971	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2972	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2973	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2974	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2975	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2976	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2977	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2978	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2979	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2980	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2981	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2982	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2983	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2984	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2985	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2986	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2987	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2988	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2989	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2990	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
2991	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2992	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2993	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2994	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2995	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2996	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2997	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2998	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
2999	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3000	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3001	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3002	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3003	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3004	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3005	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3006	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3007	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3008	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3009	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3010	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3011	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3012	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3013	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3014	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3015	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3016	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3017	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3018	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3019	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3020	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3021	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3022	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3023	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3024	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3025	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3026	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3027	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3028	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3029	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3030	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3031	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3032	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3033	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3034	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3035	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3036	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3037	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3038	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3039	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3040	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3041	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3042	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3043	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3044	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3045	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3046	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3047	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3048	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3049	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3050	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3051	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3052	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3053	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3054	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3055	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3056	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3057	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3058	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3059	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3060	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3061	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3062	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3063	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3064	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3065	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3066	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3067	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3068	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3069	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3070	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3071	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3072	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3073	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3074	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3075	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3076	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3077	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3078	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3079	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3080	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3081	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3082	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3083	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3084	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3085	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3086	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3087	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3088	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3089	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3090	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3091	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3092	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3093	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3094	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3095	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3096	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3097	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3098	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3099	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3100	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3101	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3102	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3103	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3104	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3105	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3106	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3107	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3108	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3109	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3110	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3111	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3112	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3113	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3114	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3115	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3116	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3117	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3118	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3119	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3120	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3121	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3122	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3123	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3124	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3125	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3126	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3127	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3128	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3129	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3130	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3131	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3132	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3133	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3134	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3135	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3136	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3137	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3138	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3139	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3140	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3141	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3142	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3143	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3144	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3145	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3146	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3147	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3148	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3149	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3150	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3151	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3152	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3153	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3154	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3155	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3156	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3157	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3158	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3159	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3160	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3161	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3162	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3163	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3164	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3165	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3166	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3167	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3168	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3169	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3170	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3171	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3172	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3173	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3174	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3175	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3176	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3177	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3178	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3179	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3180	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3181	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3182	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3183	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3184	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3185	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3186	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3187	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3188	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3189	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3190	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3191	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3192	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3193	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3194	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3195	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3196	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3197	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3198	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3199	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3200	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3201	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3202	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3203	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3204	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3205	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3206	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3207	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3208	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3209	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3210	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3211	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3212	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3213	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3214	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3215	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3216	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3217	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3218	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3219	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3220	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3221	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3222	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3223	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3224	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3225	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3226	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3227	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3228	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3229	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3230	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3231	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3232	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3233	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3234	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3235	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3236	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3237	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3238	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3239	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3240	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3241	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3242	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3243	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3244	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3245	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3246	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3247	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3248	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3249	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3250	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3251	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3252	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3253	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3254	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3255	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3256	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3257	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3258	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3259	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3260	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3261	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3262	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3263	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3264	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3265	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3266	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3267	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3268	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3269	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3270	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3271	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3272	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3273	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3274	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3275	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3276	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3277	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3278	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3279	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3280	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3281	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3282	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3283	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3284	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3285	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3286	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3287	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3288	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3289	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3290	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3291	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3292	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3293	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3294	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3295	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3296	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3297	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3298	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3299	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3300	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3301	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3302	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3303	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3304	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3305	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3306	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3307	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3308	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3309	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3310	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3311	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3312	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3313	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3314	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3315	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3316	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3317	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3318	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3319	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3320	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3321	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3322	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3323	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3324	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3325	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3326	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3327	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3328	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3329	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3330	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3331	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3332	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3333	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3334	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3335	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3336	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3337	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3338	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3339	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3340	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3341	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3342	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3343	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3344	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3345	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3346	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3347	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3348	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3349	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3350	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3351	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3352	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3353	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3354	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3355	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3356	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3357	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3358	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3359	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3360	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3361	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3362	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3363	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3364	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3365	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3366	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3367	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3368	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3369	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3370	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____ _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3371	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3372	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3373	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3374	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3375	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3376	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3377	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3378	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3379	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3380	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3381	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3382	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3383	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3384	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3385	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3386	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3387	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3388	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3389	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3390	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3391	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3392	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3393	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3394	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3395	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3396	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3397	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3398	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3399	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3400	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3401	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3402	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3403	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3404	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3405	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3406	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3407	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3408	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3409	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3410	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3411	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3412	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3413	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3414	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3415	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3416	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3417	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3418	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3419	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3420	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3421	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3422	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3423	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3424	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3425	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3426	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3427	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3428	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3429	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3430	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3431	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3432	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3433	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3434	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3435	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3436	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3437	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3438	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3439	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3440	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3441	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3442	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3443	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3444	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3445	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3446	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3447	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3448	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3449	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3450	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3451	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3452	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3453	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3454	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3455	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3456	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3457	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3458	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3459	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3460	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3461	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3462	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3463	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3464	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3465	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3466	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3467	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3468	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3469	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3470	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3471	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3472	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3473	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3474	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3475	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3476	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3477	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3478	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3479	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3480	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3481	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3482	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3483	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3484	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3485	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3486	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3487	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3488	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3489	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3490	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		

N°	AUTH. BIOMETRIQUE	REGION DU PARRAIN	NUMERO D'ELECTEUR DU PARRAIN	NOM ET PRENOMS DU PARRAIN	DATE ET LIEU DE NAISSANCE DU PARRAIN	CNI / PIECE à L'ENROLEMENT DU PARRAIN	DATE DE PARRAINAGE	SIGNATURE DU PARRAIN
3491	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3492	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3493	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3494	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3495	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3496	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3497	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3498	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3499	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		
3500	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		V _____	NOM : _____ PRENOMS : _____	DATE : _____ LIEU : _____	NATURE : _____ NUMERO : _____		