

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom complet (<i>dans sa formulation locale</i>)	
Nom de jeune fille (<i>le cas échéant</i>)	
Surnom ou généralement appelé	
Sexe (<i>entourer la réponse appropriée</i>)	M / F
Situation familiale	Marié(e) / Divorcé(e) / Célibataire / Veuf(ve)
Date de naissance	Age actuel
Nom du père	
Nom de la mère	
Origine raciale/groupe ethnique	
Nationalité à la naissance	
Nationalité actuelle	
Numéro de carte d'identité	
Adresse en Irlande	
Numéro de téléphone	Adresse e-mail
Lien de parenté avec la personne à rechercher	

Je consens à ce que mon nom ainsi que le(s) nom(s) du/des parent(s) recherché(s) soit/soient utilisé(s) dans le cadre des recherches publiques du CICR (*Internet, radio, etc.*) Oui Non

Je soussigné(e), consens à ce que cette demande soit transmise aux autorités compétentes avec/sans mon nom Oui Non

Je consens à ce que mon adresse soit communiquée à la personne recherchée

Date _____ Signature _____

Case Reference Number (for office use)



RETABLIR LES LIENS FAMILIAUX FORMULAIRE DE RECHERCHE

Veillez écrire clairement et impérativement EN MAJUSCULES

STRICTEMENT PRIVE ET CONFIDENTIEL

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE A RECHERCHER

Nom complet (<i>dans sa formulation locale</i>)			
Nom de jeune fille (<i>le cas échéant</i>)			
Surnom/généralement connu(e) sous l'appellation			
Situation familiale (<i>entourer la réponse appropriée</i>)		Marié(e) / Divorcé(e) / Célibataire / Veuf(ve)	
Sexe (<i>entourer la réponse appropriée</i>)		M / F	
Date de naissance		Age actuel	
Nationalité à la naissance			
Nationalité actuelle			
Numéro de carte d'identité			
Religion			
Origine raciale/groupe ethnique			
Tribu	Clan	Sous clan	Ascendance familiale
Langue maternelle			
Nom complet du père			
Nom complet de la mère			
Nom complet du/de la conjoint(e)			
Profession/métier			
Adresse du dernier lieu de travail			

Dernière adresse connue du domicile
(veuillez indiquer le numéro du domicile, le nom de la rue, la ville et le comté, etc.)

Date et lieu de la dernière communication

Dernier numéro de téléphone connu Adresse e-mail

PERSONNES A CHARGE A RECHERCHER

NOM COMPLET	SEXE (entourer la réponse appropriée)		DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTE AVEC LA PERSONNE A RECHERCHER
	M	F		
	M	F		
	M	F		
	M	F		
	M	F		

POUR LE PERSONNEL MILITAIRE

Armée

Unité

Grade

Matricule

Numéro de prisonnier de guerre

Date et lieu d'opérations militaires ayant pu mener à une capture

DETAILS DE L'ENQUETE

Veuillez indiquer toute information disponible pouvant faciliter les recherches, comme par exemple les dates et adresses d'anciens lieux de résidence, le nom complet, l'adresse et les numéros de téléphone d'autres personnes susceptibles de détenir des informations, les circonstances ayant entraîné l'interruption de toute communication, etc.

EVENEMENTS AYANT ENTRAINE LA PERTE DE CONTACT

Veuillez indiquer les circonstances exactes ayant entraîné la perte de contact, y compris les dates, les lieux et les événements.

MOTIF DE L'ENQUETE

Veuillez indiquer le motif complet d'une telle recherche.