

**Carte de bénéficiaire n° 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OpÉration : intervention consécutive au séisme au Népal (2015) | | | | | | | | | | | |
| ReprÉsentant-e du mÉnage (nom / PRÉNOM) | | | | | | | | | | | |
| DOE / John | | | | | | | | | | | |
| Date de naissance | | 01/02/1963  jj/mm/aaaa | | | Sexe (M/F)  M | | Nombre de personnes composant le mÉnage  (y compris le/la représentant-e) | | | | 9 |
| Nombre d’hommes | | 2 | | Nombre de femmes | 2 | | | | Nombre d'enfants | 5 | |
| Type de DOCUMENT d'identitÉ | | National | | | | | | | | | |
| N° DU DOCUMENT d’identitÉ | | 1234556789ABC | | | | | | | | | |
| N° de tÉlÉphone | | 123456789 | | | | | | | | | |
| Situation gÉographique | Province/District : Main | | | | | | | | | | |
| Commune/ville : Townville | | | | | | | | | | |
| Village/quartier : Woodhood | | | | | | | | | | |
| Adresse : Eastwood | | | | | | | | | | |
| Observations | | | | | | Signature du/de la bÉnÉficiaire | | | | | |
| Valable À compter du | | | jj/mm/aaaa | | | au | | jj/mm/aaaa | | | |
| Cachet officiel et signature | | |  | | | Cachet officiel et signature | |  | | | |