

**Carte de bénéficiaire n° 1**

|  |
| --- |
| OpÉration : intervention consécutive au séisme au Népal (2015) |
| ReprÉsentant-e du mÉnage (nom / PRÉNOM) |
| DOE / John |
| Date de naissance | 01/02/1963jj/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 |  |