

Liberté Égalité Fraternité

Direction de la citoyenneté et de la légalité Bureau des élections et de la réglementation

DÉCLARATION D'OPTION

(Article 2 - 1er alinéa de l'accord FRANCO-ALGÉRIEN du 11 octobre 1983)

Je soussigné			
(NOM en majuscules et Prénom <u>s</u> en minuscules)			
Né le	à		
(date de naissance)	(commune <u>et</u> département ou pays de naissance)		
Fils de	Né le		à
(NOM du père en majuscules et prénom <u>s</u> en minuscule)	(date/commune/département <u>et</u> pays de naissance du père)		
Et de	Née le		à
(NOM de jeune fille de la mère en majuscules et prénom <u>s</u> en minuscules)	(date/commune/département <u>et</u> pays de naissance de la mère)		
Domicilié :			
(adresse complète) :			
Téléphone :			
A - * □ Inscrit sur les tableaux de recensement du	Tarn		
à			
(commune de la mairie de recensement)			
Le			
(date de recensement)			
* et/ou			
B - * □ immatriculé par le Centre du Service Nation de (commune)	nal		
Sous le numéro d'identification défense :	•••••		
déclare avoir pris connaissance des dispositions de et vouloir satisfaire aux dites obligations : * □ en France * □ en Algérie	e l'accord		ations du Service National
* (Cocher les cases en fonction de la situation)			
Fait à ALBI, le signature du demandeur			