

Direction de la citoyenneté, de l'immigration et de l'intégration
BERAMP

DÉCLARATION

(Art.2, 1^{er} alinéa de l'accord franco-algérien du 11 octobre 1983)

Je soussigné (NOM-Prénom du déclarant) :

né le (jour/mois/année) :

Lieu de naissance (ville, département et pays) :.....

Domicilié :.....

.....

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Fils de (NOM-Prénom du père) :

Né à (ville, département et pays) :

et de (NOM-Prénom de la Mère) :

Née à (ville, département et pays) :

inscrit sur les tableaux de recensement :

-En Algérie :

-En France : (Indiquer le département)

Déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du service national et vouloir satisfaire aux dites obligations en(**INDIQUER LE PAYS**).

<p>Signature de l'intéressé :</p> <p>Signature du représentant légal (si le déclarant est mineur) :</p>	<p>Visa de l'autorité qui a reçu la présente autorisation</p> <p>Fait à Grenoble, le</p> <p>Le Préfet</p>
---	---

