

Déclaration d'option
(article 2 - 1^{er} alinéa de l'accord franco-algérien du 11 octobre 1983)

Instruction n° 27519/DEF/ DCSN/R du 06/11/1984
Modèle n° 1606/140A

Je soussigné :
(nom et prénom du déclarant)

Né le :
(date de naissance)

à :
(commune et pays de naissance)

Fils de :
(nom et prénom du père)

né à :
(commune et pays de naissance du père)

Et de :
(nom et prénom de la mère)

née à :
(commune et pays de naissance de la mère)

Domicilié :
(adresse complète)

inscrit sur les tableaux de recensement :

en Algérie

en France (département)

déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du service national et vouloir satisfaire à ces obligations en

- en Algérie
 en France

Fait à Belfort, le

Signature de l'intéressé,

Pour le préfet et par délégation,