

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des affaires étrangères

Consulat d'Algérie à Besançon



وزارة الشؤون الخارجية

القنصلية الجزائرية ببيزانسون

طلب التسجيل في القائمة الانتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE

Je soussigné(e) أنا الموقع (ة) أسفله

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° d'Inscription : ..... رقم التسجيل: .....

Date d'Inscription : ..... تاريخ التسجيل: .....

N° d'Immatriculation consulaire : ..... رقم التسجيل: .....

Nom : ..... اللقب: .....

Nom de jeune fille : ..... اللقب الأصلي: .....

Prénom(s) : ..... الإسم: .....

Né(e) le : ..... À ..... تاريخ ومكان الميلاد: .....

Prénom(s) du père : ..... إسم الأب: .....

Nom et prénom(s) de la mère : ..... إسم ولقب الأم: .....

Etat civil : ..... الحالة المدنية: .....

Nom du conjoint : ..... لقب الزوج (ة): .....

Prénom(s) du conjoint : ..... إسم الزوج (ة): .....

Adresse : ..... العنوان: .....

Code postal : ..... الرمز البريدي: .....

N° du téléphone : ..... رقم الهاتف: .....

E-mail : ..... البريد الإلكتروني: .....

Signature ..... الإمضاء

À ..... le .....