

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

**MINISTERE DE LA DEFENCE NATIONALE
DIRECTION DU SERVICE NATIONAL**

Consulat : **MONTPELLIER**
N° Immatriculation Consulaire :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse : _____

Fils de : _____ **et de :** _____
Niveau scolaire :
Diplôme obtenu :
Date de fin d'étude :
Profession :
Situation familiale :
Date d'arrivée en France :

PHOTO

Cadre réservé à l'administration

Avis d'inscription A.P.C de _____ N° _____ du _____
Déclaration d'option :
Date de référence :

Sursis

Date : _____
Date : _____
Date : _____
Date : _____
Date : _____

**DECISION ET EMARGEMENT DES
MEMBRES DE LA COMMISSION**