



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des Affaires Etrangères
Consulat d'Algérie à Saint-Étienne

وزارة الشؤون الخارجية
قنصلية الجزائر بسانت إتيان

N° /2021

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SERVICE NATIONAL

N° Immatriculation :

Nom et prénom en français :

Nom et prénom en arabe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Prénom du père (en français et en arabe) :

Nom et prénom de la mère (en français et en arabe) :

Adresse :

Situation familiale :

Niveau d'instruction : Universitaire ☐ oui ☐ non ☐ cycle long ☐ cycle court ☐

Profession : Etudiant ☐ Salarié ☐ Commerçant ☐ sans emploi ☐

Motif de la demande :

- Demande de Sursis pour Etudes ☐
- Binationaux ayant effectué la journée de citoyenneté (art 03 de l'accord algéro-français) ☐
- Exemption pour raison médicale ☐
- Demande de régularisation ☐
- Autre/à préciser : ☐

Informations complémentaires :

- Date de dépôt du dossier :
- Numéro de Téléphone :
- Adresse E-mail :

Observations :

Documents manquants :

Signature du Requérant