



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des affaires Etrangères
Et de la Communauté Nationale à l'étranger
Consulat d'Algérie à Saint-Étienne

وزارة الشؤون الخارجية
والجالية الوطنية بالخارج
قنصلية الجزائر بسانت إيتيان

N° /

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
- Binationalaux 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