



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

AMBASSADE D'ALGÉRIE À BERNE

سفارة الجزائر بـبرن

طلب التسجيل في القائمة الانتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ELECTORALE

Réservé à l'administration	N° d'inscription	رقم التسجيل
	Date d'inscription.....	تاريخ التسجيل

Je soussigné(e)

أنا الموقع (ة) أسفله

N° d'immatriculation consulaire.....

رقم التسجيل القنصلي

Nom

اللقب

Nom de jeune fille (*femme mariée*)

اللقب الأصلي

Prénom(s)

الإسم

Date et lieu de naissance

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 (Rue et n°)

العنوان

Code postal et Lieu

الرمز البريدي / المكان

Numéro de téléphone

رقم الهاتف

Adresse électronique (email)

البريد الإلكتروني

Demande mon inscription sur la liste électorale

أطلب التسجيل في القائمة الانتخابية

Fait à حرر في

Signature الإمضاء

Le بتاريخ