



**PRÉFET
DE LA SEINE-
MARITIME**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DIRECTION DE LA CITOYENNETÉ ET DE LA LÉGALITÉ
Bureau de la Citoyenneté et des Élections
Section Citoyenneté

**DÉCLARATION D'OPTION
MODÈLE A**

(Article 2, 1er alinéa de l'accord Franco-Algérien du 11 octobre 1983)

Je, soussigné
(Nom et prénom)

Né le/...../..... à
(date de naissance) (commune et pays de naissance)

N° de téléphone portable : Mail :@.....

Fils dené à
(Nom et prénom du père) (commune et pays de naissance du père)

Fils denée à
(Nom de jeune fille et prénom de la mère) (commune et pays de naissance de la mère)

Ayant ma résidence permanente à :
.....
(adresse, code postal et ville)

Inscrit sur les tableaux de recensement de la Seine-Maritime
à (commune de la mairie de recensement).....
le (date de recensement).....

et/ou

immatriculé par le centre du service national de (commune du CSN)
sous le numéro d'identification de défense

Déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du service national
et vouloir satisfaire auxdites obligations **en France**.

A..... le
(lieu et date de la signature du déclarant)

signature de l'intéressé

Le préfet,