



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

Consulat Général à Genève

القنصلية العامة بجنيف

طلب التسجيل في القائمة الانتخابية

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE

أنا الموقع (ة) أسفله **Je soussigné(e)**

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

رقم التسجيل:: N° d'Inscription :

تاريخ التسجيل:: Date d'Inscription :

رقم التسجيل:: N° d'Immatriculation consulaire :

اللقب:: Nom :

اللقب الأصلي:: Nom de jeune fille :

الإسم:: Prénom(s) :

تاريخ ومكان الميلاد:: Né(e) le : À

إسم الأب:: Prénom(s) du père :

إسم ولقب الأم:: Nom et prénom(s) de la mère :

الحالة المدنية:: Etat civil :

لقب الزوج (ة):: Nom du conjoint :

إسم الزوج (ة):: Prénom(s) du conjoint :

العنوان:: Adresse :

الرمز البريدي:: Code postal :

رقم الهاتف:: N° du téléphone :

البريد الإلكتروني:: E-mail :

الإمضاء.....: Signature

ب le