



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

AMBASSADE D'ALGERIE À  
ABIDJAN

سفارة الجزائر  
بأبيدجان

طلب التسجيل في القائمة الانتخابية  
DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE ÉLECTORALE  
Je soussigné(e) أنا الموقع (ة) أسفله

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° d'Inscription : ..... رقم التسجيل:

Date d'Inscription : ..... تاريخ التسجيل:

N° d'Immatriculation consulaire : ..... رقم التسجيل:

Nom : ..... اللقب:

Nom de jeune fille : ..... اللقب الأصلي:

Prénom(s) : ..... الإسم:

Né(e) le : ..... À ..... 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 : ..... العنوان:

Code postal : ..... الرمز البريدي:

N° du téléphone : ..... رقم الهاتف:

E-mail : ..... البريد الإلكتروني:

Signature ..... الإمضاء

À ..... le .....