

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
REPUBLICQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des affaires étrangères  
Consulat Général d'Algérie à Montréal



وزارة الشؤون الخارجية  
القنصلية العامة بمونتريال

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 و مكان الميلاد :

Prénom(s) du père : ..... إسم الأب :

Nom et prénom(s) de la mère : ..... إسم و لقب 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 ..... ب