



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
D'ÎLE-DE-FRANCE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**CABINET**  
**Service de la coordination des affaires parisiennes**  
**Bureau des élections, du mécénat et de la réglementation économique**

**A RENVoyer PAR COURRIER POSTAL**

**DECLARATION D'OPTION POUR SATISFAIRE LES OBLIGATIONS DU SERVICE NATIONAL EN FRANCE**

Imprimé destiné aux jeunes hommes concernés par l'article 2 de l'accord franco-algérien relatif aux obligations du service national

☞ Vous avez la double nationalité, française et algérienne, vous n'avez pas encore effectué la journée de défense et citoyenneté et vous souhaitez souscrire une déclaration d'option pour le service national français.

☞ Vous devez alors **REmplIR lisiblement et SIGNER les 4 exemplaires** de l'imprimé que vous trouvez ci dessous, et les retourner tous les 4 à la préfecture de la région d'Ile-de-France, préfecture de Paris, à l'adresse suivante :

**Préfecture de la région d'Ile-de-France, Préfecture de Paris,  
Cabinet  
Service de la coordination des affaires parisiennes  
Bureau des élections, du mécénat et de la réglementation économique  
5 rue Leblanc  
75911 PARIS CEDEX 15**

Ces exemplaires devront être accompagnés **d'une photocopie, en un seul exemplaire**, des documents suivants :

- votre pièce d'identité française (carte nationale d'identité ou passeport recto-verso),
- votre extrait d'acte de naissance avec filiation **de moins de 3 mois**, ou la photocopie de votre livret de famille (pages des parents et page vous concernant) ;
- votre pièce d'identité algérienne (carte d'identité ou passeport algérien recto-verso) ;
- un justificatif de domicile (facture Engie, GDF ...) datant de moins de 3 mois ;
- votre attestation de recensement en mairie (signée par le titulaire) ou tout document émanant de l'Etablissement du service national portant le numéro d'immatriculation ;
- une enveloppe timbrée (lettre verte) à votre nom et adresse ;.

-----

La déclaration d'option, signée par la préfecture, vous sera ensuite envoyée, à l'adresse que vous aurez indiquée, dans l'enveloppe que vous avez jointe.

Un exemplaire sera transmis également par la préfecture :

- au consulat d'Algérie ;
- au centre du service national qui sera chargé de convoquer les personnes pour leur journée de défense et citoyenneté)

**Renseigner avec soin le premier document avec votre numéro de téléphone et votre adresse mail pour être joint en cas de dossier incomplet ou en cas de demande du service**



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
D'ÎLE-DE-FRANCE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**CABINET**

**Service de la coordination des affaires parisiennes  
Bureau des élections, du mécénat et de la réglementation économique**

INSTRUCTION N° 27519/DEF/DCSN/R. DU 6 NOVEMBRE 1984

Modèle n° 106/140 « A »

DECLARATION DU 11 OCTOBRE 1983

(Article 2 – premier alinéa, de l'accord FRANCO-ALGERIEN)

Je soussigné.....  
(nom et prénoms)

né le ..... à .....  
(date de naissance) (commune et pays de naissance)

fils de ..... né à .....  
(nom et prénoms du père) (commune et pays de naissance du père)

et de ..... née à .....  
(nom de jeune fille et prénoms de la mère) (commune et pays de naissance de la mère)

domicilié (adresse complète)  
.....  
.....

**Numéro de téléphone :** .....

**adresse courriel :** .....

a -  inscrit sur les tableaux de recensement de Paris  
à (commune de la mairie d'arrondissement de recensement) .....  
le (date de recensement) .....

**ou \***

b -  immatriculé par le Centre du Service National de (commune du CSN) .....  
sous le numéro (numéro d'immatriculation) .....

déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du Service National et  
vouloir satisfaire aux dites obligations en France.

Fait à PARIS, le .....

Signature de l'intéressé

Pour le Préfet, et par délégation,

**\* (cocher l'une des 2 cases en fonction de la situation)**



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
D'ÎLE-DE-FRANCE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**CABINET**  
**Service de la coordination des affaires parisiennes**  
**Bureau des élections, du mécénat et de la réglementation économique**

INSTRUCTION N° 27519/DEF/DCSN/R. DU 6 NOVEMBRE 1984

Modèle n° 106/140 « A »  
DECLARATION DU 11 OCTOBRE 1983  
(Article 2 – premier alinéa, de l'accord FRANCO-ALGERIEN)

Je soussigné.....  
(nom et prénoms)

né le ..... à .....  
(date de naissance) (commune et pays de naissance)

fils de ..... né à .....  
(nom et prénoms du père) (commune et pays de naissance du père)

et de ..... née à .....  
(nom de jeune fille et prénoms de la mère) (commune et pays de naissance de la mère)

domicilié (adresse complète)  
.....  
.....

a -  inscrit sur les tableaux de recensement de Paris  
à (commune de la mairie d'arrondissement de recensement) .....  
le (date de recensement) .....

**ou \***

b -  immatriculé par le Centre du Service National de (commune du CSN) .....  
sous le numéro (numéro d'immatriculation) .....

déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du Service National et  
vouloir satisfaire aux dites obligations en France.

Fait à PARIS, le .....

Signature de l'intéressé

Pour le Préfet, et par délégation,

**\*(cocher l'une des 2 cases en fonction de la situation)**



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
D'ÎLE-DE-FRANCE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**CABINET**  
**Service de la coordination des affaires parisiennes**  
**Bureau des élections, du mécénat et de la réglementation économique**

INSTRUCTION N° 27519/DEF/DCSN/R. DU 6 NOVEMBRE 1984

Modèle n° 106/140 « A »  
DECLARATION DU 11 OCTOBRE 1983  
(Article 2 – premier alinéa, de l'accord FRANCO-ALGERIEN)

Je soussigné.....  
(nom et prénoms)

né le ..... à .....  
(date de naissance) (commune et pays de naissance)

fils de ..... né à .....  
(nom et prénoms du père) (commune et pays de naissance du père)

et de ..... née à .....  
(nom de jeune fille et prénoms de la mère) (commune et pays de naissance de la mère)

domicilié (adresse complète)  
.....  
.....

a -  inscrit sur les tableaux de recensement de Paris  
à (commune de la mairie d'arrondissement de recensement) .....  
le (date de recensement) .....

**ou \***

b -  immatriculé par le Centre du Service National de (commune du CSN) .....  
sous le numéro (numéro d'immatriculation) .....

déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du Service National et  
vouloir satisfaire aux dites obligations en France.

Fait à PARIS, le .....

Signature de l'intéressé

Pour le Préfet, et par délégation,

**\*(cocher l'une des 2 cases en fonction de la situation)**



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
D'ÎLE-DE-FRANCE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**CABINET**  
**Service de la coordination des affaires parisiennes**  
**Bureau des élections, du mécénat et de la réglementation économique**

INSTRUCTION N° 27519/DEF/DCSN/R. DU 6 NOVEMBRE 1984

Modèle n° 106/140 « A »  
DECLARATION DU 11 OCTOBRE 1983  
(Article 2 – premier alinéa, de l'accord FRANCO-ALGERIEN)

Je soussigné.....  
(nom et prénoms)

né le ..... à .....  
(date de naissance) (commune et pays de naissance)

fils de ..... né à .....  
(nom et prénoms du père) (commune et pays de naissance du père)

et de ..... née à .....  
(nom de jeune fille et prénoms de la mère) (commune et pays de naissance de la mère)

domicilié (adresse complète)  
.....  
.....

a -  inscrit sur les tableaux de recensement de Paris  
à (commune de la mairie d'arrondissement de recensement) .....  
le (date de recensement) .....

**ou \***

b -  immatriculé par le Centre du Service National de (commune du CSN) .....  
sous le numéro (numéro d'immatriculation) .....

déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du Service National et  
vouloir satisfaire aux dites obligations en France.

Fait à PARIS, le .....

Signature de l'intéressé

Pour le Préfet, et par délégation,

**\*(cocher l'une des 2 cases en fonction de la situation)**