



**PRÉFÈTE
DU LOIRET**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction de la citoyenneté et de la légalité
Bureau des élections et de la réglementation**

DECLARATION DE CHOIX

**Instruction n° 027519/DEF/DCSN/R du 10 décembre 1984 - Déclaration modèle n°106/140A
(Article 2 alinéa 1 de l'accord franco-algérien du 11 octobre 1983)**

Je soussigné **Monsieur**
(NOM en majuscules et prénom en minuscules)

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

Fils de : né le :
(NOM et prénom du père) à :
(commune et pays de naissance)

et de : née le :
(NOM et prénom de la mère) à :
(commune et pays de naissance)

Domicilié (adresse complète) :

Inscrit sur les tableaux de recensement du département du Loiret, le (date)
.

Déclare avoir pris connaissance des dispositions de l'accord relatif aux obligations du service national et vouloir satisfaire aux dites obligations en :

FRANCE ALGERIE

Fait à ,
le

Signature de l'intéressé :

Partie réservée à l'administration

Fait à Orléans, le

Pour la préfète et par délégation,

**NOTA : la présente déclaration est établie en trois exemplaires (un pour l'intéressé, un pour les
autorités compétentes de chacun des deux États)**