

Démarche : PREFECTURE DE L'ESSONNE : Droit d'option franco-algérien en Essonne.

Organisme : Mission Départementale Séjour

## Identité du demandeur

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Email    | <input type="text"/> |
| Civilité | <input type="text"/> |
| Nom      | <input type="text"/> |
| Prénom   | <input type="text"/> |

## Formulaire

En application de l'article 2 de l'accord franco-algérien du 11 octobre 1983, un droit d'option est accordé aux personnes, de sexe masculin uniquement, âgées de plus de 16 ans et de moins de 25 ans, possédant la double-nationalité franco-algérienne pour remplir leurs obligations militaires soit en France, soit en Algérie.

Cette démarche est réservée aux personnes répondant aux critères précités et domiciliés dans le département de l'Essonne.

Aucun rendez-vous ne pourra avoir lieu avant la validation de la présente procédure par les services de la préfecture de l'Essonne.

### Votre identité (souscripteur au droit d'option)

**NOM**

**Prénom**

**Date de naissance**

**Lieu de naissance**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Justificatif de nationalité française

Carte nationale d'identité (RECTO / VERSO) ou passeport. Le document doit être en cours de validité

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Justificatif de nationalité algérienne

# PREFECTURE DE L'ESSONNE : Droit d'option franco-algérien en Essonne.

Carte nationale d'identité (RECTO / VERSO) ou passeport. Le document doit être en cours de validité

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie du livret de famille de vos parents

A défaut fournir votre acte de naissance

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Document contenant votre identifiant défense

## Renseignements relatifs à vos ascendants

Nom du parent 1

Prénom du parent 1

Date de naissance du parent 1

Lieu de naissance du parent 1

ville (pays)

Nom de naissance du parent 2

Prénom du parent 2

Date de naissance du parent 2

Lieu de naissance du parent 2

ville (pays)

## Vos informations de contact

Saisissez votre adresse

numéro, rue, ville

Complément d'adresse

appartement, bâtiment, lieu dit, etc.

## PREFECTURE DE L'ESSONNE : Droit d'option franco-algérien en Essonne.

n° de téléphone

Adresse mail de contact

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Justificatif du domicile de moins de 3 mois

ex : facture d'électricité, de gaz, de téléphonie fixe, d'eau ...

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Attestation d'hébergement, si vous êtes hébergé

L'attestation doit être datée et signée par l'hébergeant

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Pièce d'identité de l'hébergeant, si vous êtes hébergé

Carte d'identité ou passeport (pour les français et les européens) / titre de séjour à la bonne adresse (pour les ressortissants de pays tiers)

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude et la complétude des informations ci-dessus.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non