

إستمارة طلب التسجيل القنصلي
Formulaire de Demande d'Immatriculation

صورة شمسية ملونة
Photographie
d'identité couleur

Date de dépôt..... تاريخ

Dossier N°..... الملف رقم

Principal رئيسي
Subsidaire إظافي
Observations ملاحظات

.....
.....
.....

1- Etat civil

1- الحالة المدنية لطالب الوثيقة

Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	اللقب
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الإسم
Epouse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	زوجة
Date de Naissance	<input type="text"/>	Présumé <input type="checkbox"/> N° Acte <input type="text"/>	تاريخ الميلاد
	(Jours) (Mois) (Année)		
Lieu de Naissance	<input type="text"/>		مكان الميلاد
Commune	<input type="text"/>	Wilaya <input type="text"/>	الولاية
	البلدية		
Sexe:	Masculin <input type="checkbox"/> ذكر	Féminin <input type="checkbox"/> أنثى	الجنس
Situation de Famille :	Marié(é) <input type="checkbox"/> متزوج	Célibataire <input type="checkbox"/> أعزب/ عذباء	أرمل(ة) <input type="checkbox"/> مطلق(ة) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>
			بالنسبة للأشخاص المولودين بالخارج
Pays de Naissance	<input type="text"/>		بلد الميلاد
Taille <input type="text"/>	Couleur des yeux <input type="text"/>	Couleur des cheveux <input type="text"/>	Groupe Sanguin <input type="text"/>
القامة		لون العينين	لون الشعر
Signe Particulier <input type="text"/>	علامة خصوصية		فصيلة الدم
Date d'Arrivée Aux USA <input type="text"/>			تاريخ الدخول
Nationalité d'Origine <input type="text"/>	الجنسية الأصلية	Nationalité Actuelle <input type="text"/>	الجنسية الحالية
Adresse et ou attaches familiales en Algérie <input type="text"/>			العنوان بالجزائر
Adresse aux USA <input type="text"/>			العنوان الحالي
Téléphone <input type="text"/>	Cell <input type="text"/>	Email <input type="text"/>	البريد الإلكتروني
Personne à contacter en cas d'urgence <input type="text"/>	Téléphone <input type="text"/>		هاتف
	إتصال في حالة الإستعجال		

2- Filiation complète du père

-2 المعلومات الخاصة بالأب

Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	اللقب
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الإسم
Date de Naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد
	(Jours)	(Mois)	(Année)
			Présumé <input type="checkbox"/>
Lieu de Naissance	<input type="text"/>		مكان الميلاد
Commune	<input type="text"/>	البلدية	Wilaya <input type="text"/>
			الولاية
Nationalité d'Origine	<input type="text"/>	الجنسية الأصلية	Nationalité Actuelle <input type="text"/>
			الجنسية الحالية
Pour les personnes nées à l'étranger (le père)		بالنسبة للأشخاص المولودين بالخارج (الأب)	
Pays de Naissance	<input type="text"/>		بلد الميلاد

3- Filiation complète de la mère

-3 المعلومات الخاصة بالأم

Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	اللقب
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الإسم
Date de Naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد
	(Jours)	(Mois)	(Année)
			Présumé <input type="checkbox"/>
Lieu de Naissance	<input type="text"/>		مكان الميلاد
Commune	<input type="text"/>	البلدية	Wilaya <input type="text"/>
			الولاية
Nationalité d'Origine	<input type="text"/>	الجنسية الأصلية	Nationalité Actuelle <input type="text"/>
			الجنسية الحالية
Pour les personnes nées à l'étranger (la Mère)		بالنسبة للأشخاص المولودين بالخارج (الأم)	
Pays de Naissance	<input type="text"/>		بلد الميلاد

4-Formation et profession

-4 المهنة والمستوى التعليمي

EN ALGERIE		بالجزائر
Niveau d'instruction	<input type="text"/>	المستوى التعليمي
Diplômes obtenus	<input type="text"/>	الشهادة
Profession	<input type="text"/>	المهنة
Employeur	<input type="text"/>	الهيئة المستخدمة
Adresse	<input type="text"/>	عنوان الهيئة المستخدمة
Au pays d'accueil (USA)		الإقامة
Profession	<input type="text"/>	المهنة
Employeur	<input type="text"/>	الهيئة المستخدمة
Adresse	<input type="text"/>	عنوان الهيئة المستخدمة

5- Titre de Séjour-

Type de Document نوع وثيقة الإقامة N° Document رقم الوثيقة
Date de Délivrance تاريخ الإصدار Date Expiration تاريخ الإنتهاء

6- Passeport - Immatriculation Antérieure et CCR

6- جواز السفر ، التسجيل القنصلي السابق و شهادة تغيير الإقامة

N° Passeport رقم جواز السفر Etabli par الصادر عن
Date de Délivrance تاريخ الإصدار Date Expiration تاريخ الإنتهاء
N° Carte Immatriculation Consulaire رقم Etabli par الصادرة عن
Date de Délivrance تاريخ الإصدار
N° Certificat de changement de Résidence رقم Etabli par الصادرة عن
Date de Délivrance تاريخ الإصدار

7-Position Vis à Vis du Service National

07- الوضعية إتجاه الخدمة الوطنية

Dégagé أنهى الخدمة Sursitaire مؤجل Exempte معفى

8- Conjoint (Etranger (e))

8- الزوج (ة) (أجنبي(ة) أو غير مسجل (ة))

Nom اللقب
Prénom الإسم
Date de Naissance تاريخ الميلاد
(Jours) (Mois) (Année)
Lieu de Naissance مكان الميلاد
Pays de Naissance بلد الميلاد
Nationalité الجنسية Date et lieu de Mariage تاريخ و مكان إنعقاد الزواج

9- الأولاد

9- LES ENFANTS

Nom	الإسم	Prénom	اللقب	Date de Naissance	تاريخ الميلاد	Lieux de Naissance	مكان الميلاد
1-							
2-							
3-							
4-							

أصرح بشرفي عن صحة المعلومات الواردة في الإستمارة
Je déclare sur l'honneur que les renseignements contenus dans cette demande sont authentiques

حريواشنطن د س بتاريخ
Fait à washington DC en date du / / /
Jours Mois Année

توقيع طالب الوثيقة
Signature du demandeur