

Exemplaire destiné au BSN

## INSTRUCTION N°27 519/DEF/DCSN/R du 6 novembre 1984

# **DECLARATION D'OPTION**

Je soussigné(NOM en majuscules et Prénoms en minuscules)	
Né leà	
Fils de(NOM du père en majuscules et prénom <u>s</u> en minuscules)	
	née à
Domicilié	
□ Inscrit sur les tableaux de recensement du Bas-F	Rhin
à (commune de la mairie de recensement)	
Le (date de recensement)/	
et/ou	
□ Immatriculé par le Centre du Service National d	le (commune du CSN)
Sous le numéro d'identification défense	
Déclare avoir pris connaissance des disposition National et déclare vouloir satisfaire aux dites (	
Signature du demandeur :	Partie réservée à l'administration
	Fait à Strasbourg, le
	Le Préfet
Signature du représentant légal (si le demandeur est mineur) :	



Exemplaire destiné au demandeur

## INSTRUCTION N°27 519/DEF/DCSN/R du 6 novembre 1984

# **DECLARATION D'OPTION**

Je soussigné	
Né leà	
Fils de(NOM du père en majuscules et prénom <u>s</u> en minuscules)	
Fils de	née à
Domicilié	
□ Inscrit sur les tableaux de recensement du Bas-F	Rhin
à (commune de la mairie de recensement)	
Le (date de recensement)//	
et/ou	
□ Immatriculé par le Centre du Service National d	e (commune du CSN)
Sous le numéro d'identification défense	
Déclare avoir pris connaissance des dispositions National et déclare vouloir satisfaire aux dites o	
Signature du demandeur :	Partie réservée à l'administration
	Fait à Strasbourg, le
	Le Préfet
Signature du représentant légal (si le demandeur est mineur) :	



Exemplaire destiné au demandeur

# INSTRUCTION N°27 519/DEF/DCSN/R du 6 novembre 1984

# **DECLARATION D'OPTION**

Je soussigné(NOM en majuscules et Prénoms en minuscules)	
Né leà	
Fils de(NOM du père en majuscules et prénom <u>s</u> en minuscules)	né à
	née à
Domicilié	
□ Inscrit sur les tableaux de recensement du Bas-F à (commune de la mairie de recensement)	
Le (date de recensement)/	
et/ou	
□ Immatriculé par le Centre du Service National d	
Sous le numéro d'identification défense	
Déclare avoir pris connaissance des dispositions National et déclare vouloir satisfaire aux dites o	
Signature du demandeur :	Partie réservée à l'administration
	Fait à Strasbourg, le
	Le Préfet
Signature du représentant légal (si le demandeur est mineur) :	



Exemplaire destiné au demandeur

## INSTRUCTION N°27 519/DEF/DCSN/R du 6 novembre 1984

# **DECLARATION D'OPTION**

Je soussigné(NOM en majuscules et Prénom <u>s</u> en minuscules)	
Né leà	
(date de naissance) (commune et pays	de naissance)
Fils de(NOM du père en majuscules et prénom <u>s</u> en minuscules)	né à(commune et pays de naissance du père)
	née à
Domicilié	
□ Inscrit sur les tableaux de recensement du Bas-F	Rhin
à (commune de la mairie de recensement)	
Le (date de recensement)/	
et/ou	
□ Immatriculé par le Centre du Service National d	e (commune du CSN)
Sous le numéro d'identification défense	
Déclare avoir pris connaissance des dispositions National et déclare vouloir satisfaire aux dites c	
Signature du demandeur :	Partie réservée à l'administration
	Fait à Strasbourg, le
·	Le Préfet
Signature du représentant légal (si le demandeur est mineur) :	