



DEMANDE D'ATTESTATION DE RECENSEMENT POUR LE SERVICE NATIONAL

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Date de dépôt :	
Numéro de dossier :	

1. DEMANDEUR	
NOM	
PRENOMS	
DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE
ADRESSE (à 16 ans)	ADRESSE ACTUELLE (si changement)
CODE POSTAL _ _ _ _ _ _	CODE POSTAL _ _ _ _ _ _
VILLE	VILLE
TELEPHONE	
JOURNEE D'APPEL DE PREPARATION A LA DEFENSE	
ORGANISME DE RATTACHEMENT	

Fait à le

Signature du demandeur