

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
The People's Democratic Republic of Algeria

Algerisk Ambassade
Embassy of Algeria
Oslo



سفارة الجزائر
أوسلو

PHOTO

N°Immatriculation: DATE :

IMMATRICULATION
IMMATRICULE(E)

NOM	PRENOMS	
Nom de jeune fille		
Date de naissance		
Lieu de naissance	Commune	Wilaya
Sexe	H <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Situation de famille	Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/>
Nationalité	d'Origine	
	Actuelle	
Père	Mode d'obtention	
	Nom et prénoms	Date de naissance
Mère	Lieu de naissance	Nationalité
	Nom et prénoms	Date de naissance
	Lieu de naissance	Nationalité

Adresse complète à l'étranger	Rue	N°
	Code postal	Ville
N° de téléphone	(Domicile)	(Travail) (Cellulaire)
N° de fax	Adresse électronique :	
Niveau de formation et Domaine d'études		
Profession		
Employeur		

Carte nationale d'identité	N°	Délivrée le	Par
Passeport	N°	délivré le	Par

Date d'arrivée en Norvège			
Titre de séjours	Type :	N° :	
	Date d'émission :	Par :	

CONJOINT

NOM	PRENOMS
Date de naissance	Lieu de naissance
Nationalité	Profession
Date et lieu du mariage	

IMPORTANT: TOUTES LES RUBRIQUES DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT RENSEIGNEES

CADRE RESERVE AL'ADMINISTRATION IMMATRICULATION ANTERIEURE
N° :
Date:
Poste:

Date:
Signature

ENFANTS MINEURS VIVANT AVEC LES PARENTS

NOMS	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	NIVEAU DE SCOLARITE

ENFANTS MAJEURS OU MINEURS VIVANT HORS DU DOMICILE DE LEURS
PARENTS

NOMS	PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	NIVEAU SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE	RESIDENCE EFFECTIVE

OBSERVATIONS
