

| | | |
|-----------------|--|------------|
| 1 Seule tranche | | قسط أول |
| 2 tranches | | معلوم سنوي |

Prénom Nom de père :.....: إسم و لقب الأب:

N Téléphone père :.....: رقم هاتف الأب:

Prénom Nom de mère :.....: إسم و لقب الأم:

N Téléphone mère :.....: رقم هاتف الأم:

Adresse (Domicile) :.....: عنوان الإقامة :

.....

Adresse (Postale) :.....: عنوان المراسلات البريدية :

.....

.....: قفصة في

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare avoir été informé que l'indication d'informations erronées peut entraîner la résiliation de l'inscription.

Signature

إني المضي أسفله أشهد بصحة المعلومات المبينة أعلاه و

إني على علم بأن التصريح بمعلومات خاطئة يمكن أن

ينجر عنه إلغاء التسجيل.

الإمضاء