

FICHE D'INSCRIPTION

إستمارة تسجيل

Renseignements Personnels et Familiaux

المعلومات الشخصية و الأسرية للتلميذ(ة)

Nom:

الإسم :

Prénom:

اللقب :

Date de naissance:/...../.....

تاريخ الميلاد :/...../.....

Lieu de naissance :

مكان الميلاد :

Sexe :

الجنس :

No. de la carte d'assurance maladie :

رقم بطاقة التأمين الصحي :

Date d'expiration :/...../.....

تاريخ إنتهاء الصلاحية :/...../.....

Prénom du pere :

إسم الأب :

Nationalité d'origine :

الجنسية الأصلية :

Adresse :

العنوان :

Tel : Dom. :

رقم الهاتف : المنزل :

Bur. :

العمل :

Cell. :

الخلوي :

Fax :

رقم الفاكس :

Nom de la mère :

إسم الأم :

Prénom de la mère :

لقب الأم :

Nationalité de la mère :

الجنسية الأصلية :

Adresse :

العنوان :

Tel : Dom. :

رقم الهاتف : المنزل :

Bur. :

العمل :

Cell. :

الخلوي :

Fax :

رقم الفاكس :

Nombre des membres de la famille :

عدد أفراد الأسرة :

Contact en Cas D'Urgence

للإتصال في الحالات المستعجلة :

Nom :

الإسم :

Prénom :

اللقب :

Type de lien à l'élève :

نوع الصلة بالتلميذ :

Adresse :

العنوان :

Tel : Dom. :

رقم الهاتف : المنزل :

Cell. / Bur. :

الخلوي / العمل :

Fax :

رقم الفاكس :

Notes :

ملاحظات :