

## استمارة التسجيل Formulaire d'inscription

الاسم واللقب: ..... Nom et prénom:

**Date de naissance:** ..... **تاريخ الازدياد:** .....

**Lieu de naissance:** ..... **مکان الازدیاد:** .....

**Profession:** ..... **المهنة:** .....

**Maladie chronique :** ..... **ن مرض مزمن:** .....  
**pour les étudiants** **بالنسبة للطلبة:**

.....  
pour les étudiants

- السنة الجامعية:..... - الشعبة، التخصص وسنة الدراسة:.....  
- Année universitaire:..... Filière et année d'étude:.....

السبعين، التخصص وسنة الدراسة: .....  
- Filière et année d'étude.....

عنوان: ..... وان: .....  
Adress: ..... وان: .....

N° de Téléphone:..... Email :.....@ ..... رقم الهاتف:.....

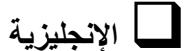
## Langue choisie

## اللغة المختارة:

Française



Anglaise



## Niveau المستوى

# Quatre اربع

Trois

### الثالث

ثانی Deux

الأول Un

## الفوج Groupe

## الادارة :

امضاء بلاطلا :