



ECOLE HEFTI
DE FOOTBALL AGDZ
مدرسة هفتي
لكرة القدم أكدز

الموسم الرياضي...../20...../20

بطاقة المعلومات الشخصية للمنخرط

Nom	.....	الاسم العائلي
Prénom	.....	الاسم الشخصي
Date et lieu de naissance	.....	تاريخ و مكان الازدياد
Nationalité	.....	الجنسية
Adresse	.....	العنوان
Tél domicile	.....	هاتف المنزل
Profession du père	.....	مهنة الاب
Tel En cas d'accident	.....	في حالة وقوع حادث الاتصال ب
Niveau scolaire	.....	المستوى التعليمي
Etablissement	.....	المؤسسة
Résultats scolaires	.....	النتائج المحصل عليها
	.....	الدورة الاولى
	.....	الدورة الثانية

ترخيص الأب أو الأم أو ولي الأمر

أنا الموقع أسفله : je soussigné

Nom	.....	الاسم العائلي
Prénom	.....	الاسم الشخصي
Date de naissance	.....	تاريخ و مكان الازدياد
N° CIN	.....	رقم بطاقة التعريف الوطنية
LIEN DE PARENTE (père, mère, frère...)	.....	نوعية القرابة (أب/أم/أخ)

Je certifie avoir autorisé l'inscription de l'enfant..... أشهد بأنني أرخص بالتسجيل للطفل المسمى

A l'école Hefti de foot ball pour la saison 20..... /20..... بمدرسة هفتي لكرة القدم خلال الموسم الرياضي

توقيع الأب أو الوالي مصحح