



FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION

استمارة التسجيل في التكوين

يرسل بالبريد الإلكتروني على العنوان: formation.uraer47@gmail.com : A retourner par e-mail à l'adresse :

Nom : الاسم :

Prénom : اللقب :

Date et Lieu de Naissance : تاريخ ومكان الازدياد :

Niveau d'instruction : المستوى التعليمي :

Profession : المهنة :

Employeur : المستخدم :

Adresse de l'employeur : عنوان المستخدم :

Ville de résidence: مكان الإقامة:

Adresse personnelle: العنوان الشخصي:

Téléphone : الهاتف:

E-mail : البريد الإلكتروني :

Je soussigné(e) ; Mr, Mme, Mlle,

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche. Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales du déroulement de la formation.

..... أنا الموقع (ة) أدناه؛ السيد، السيدة، الأنسة،

أقسم على صحة المعلومات المقدمة في هذا النموذج. أقر بأنني قد قرأت ووافقت على الشروط العامة لدورة التكوينية.