



شهادة مدرسية
Certificat de Sclarité

أنا الموقع أسفله : Je soussigné (e) :

مدير / قيوم مؤسسة : Directeur / Doyen de l'établissement :

أشهد أن التلميذ(ة) / الطالب(ة) :
Atteste par la présente que l'élève / étudiant (e) :

المزاد(ة) بتاريخ : Né (e) :

رقم التسجيل : N° d'inscription :

يتابع(ة) دراسته(ها) ب : Poursuit ses études en :

السنة الدراسية : Pour l'année scolaire :

حرر ب : بتاريخ : Le: Fait à :

Signature et cachet :

N.B : Formulaire à compléter obligatoirement en français et en arabe.

Certificat Médical

Je soussigné (e) D^r : certifie avoir examiné

Mr né(e) le :

Et après constatation, son état de santé est indemne de toutes maladies contagieuses ou aiguës et peut voyager pour passer ses vacances à la mer et en montagne.

Signature et cachet :





Autorisation Parentale

Nous sous signons;

M^r :

M^{me} :

C.I.N :

C.I.N :

Fonction :

Fonction :

Adresse permanente :

.....

Autorisons notre fils, fille:

**à participer au voyage à l'étranger organisé par le Ministère de la Jeunesse
et des Sports.**

NB : Les signatures doivent être légalisées.

M^r :

M^{me} :

Fait à **le :**