

Photo  
صورة

**بطاقة التسجيل**  
**Fiche d'inscription**

**الإجازة المهنية LICENCE PROFESSIONNELLE**

الموسم الجامعي 2020-2019 Année Universitaire

**المسلك :** Filière.....

الاسم العائلي والشخصي:..... Nom Prénoms :

تاريخ ومكان الازدياد:..... Date et lieu de naissance :

رقم بطاقة التعريف الوطنية:..... N° de la C.I.N :

العنوان:..... Adresse :

البريد الالكتروني:..... E-mail : الهاتف:..... Téléphone :

الرقم الوطني للطالب :..... CNE-Code National de l'Etudiant (e) :

موظف  نعم (oui)  لا (non)  Functionnaire

أشهد أنني قد اطلعت على الضوابط البيداغوجية التكميلية للمعهد الملكي لتكوين الأطر  
(www.irfc.ma/index.php/publications/textes-lois/formation) و ألتزم باحترام الواجبات التي  
تنص عليها.

حرب..... في..... le..... Fait à.....

توقيع الطالب : Signature de l'étudiant(e) :

**Réservé à l'administration :**

- Pièces fournies :
- Frais d'assurance et des frais d'adhésion à l'ADE :

Cachet de l'administration