



جمعية كشافة السلام بأسفي

Association Scouts Essalam De Safi

طلب الانخراط

الصورة
الشخصية

.....	رقم الانخراط
.....	تاريخ الانخراط
.....	الموسم الكشفي

Nom et Prenom :

..... الاسم الكامل:
..... تاريخ و مكان الازدياد:
..... المستوى الدراسي: اسم المؤسسة التعليمية:
..... اسم الأم: اسم الأب:
..... رقم الهاتف الثابت: رقم الهاتف المحمول:
..... المهنة: مقر العمل:
..... العنوان:

توقيع صاحب الطلب:

. شروط عامة:

- . السن 18 سنة فما فوق
- . أداء واجب الانخراط السنوي : 180 درهم و يشمل التأمين و الانخراط
- . أداء واجب الزي الكشفي : 220 درهم (بالنسبة للمنخرطين الجدد)
- . ثلاث صور
- . ظرفان متنبران يحملان عنوان صاحب الطلب
- . صورة للبطاقة الوطنية لصاحب الطلب
- . توقيع القانون الداخلي للجمعية من طرف صاحب الطلب

تزكية رئيس الجمعية: