



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:

..... العنوان:

. موافقة ولي الأمر:

..... أنا الموقع أسفله السيد (ة): الحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم:
بصفتي (أم - أب - ولي أمر) صاحب (ة) الطلب, أوافق (له - لها) بالانخراط في جمعية كشافة السلام بأسفي
و المشاركة في جميع أنشطتها المحلية و الوطنية و الدولية.

التوقيع مصادق عليه:

. شروط عامة:

. السن ما بين 6 و 17 سنة

. 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 لولي الأمر

. توقيع القانون الداخلي للجمعية من طرف صاحب الطلب و ولي الأمر

تذكية رئيس الجمعية: