



نهج الإخوة ولد إمام (حي الروابلي) - المدينة
www.oltmedea.dz/fitah
smafidah@gmail.com
fitahmedea
0795 67 50 54



الأكشافة الإسلامية الجزائرية
Algeria



منظمة تربوية ذات الطابع المنفعة العمومية / المرسوم الرئاسي رقم 03-217 بتاريخ 2003/05/19 / معتمدة من طرف وزارة الداخلية / رقم الاعتماد: م.ت.م. 0091/76 بتاريخ 1989/11/07

الصورة الشمسية

مدة صلاحية الرخصة سنتان

تاريخ الانخراط: تحت رقم:

رخصة أبوية

أنا الممضي أسفله السيد:
الحامل لبطاقة التعريف الوطنية / رخصة السياقة رقم:
الصادرة بتاريخ: عن دائرة:
أسمح لابني المسمى:
المولود في: بـ:
الساكن في:

بأن ينخرط في صفوف الأكشافة الإسلامية الجزائرية في فوج الفداء / وحدة:
كما يحترم النظام الداخلي للفوج والمبادئ الأساسية للأكشافة الإسلامية الجزائرية وأن أسمح له بالمشاركة في:

- النشاط الكشفي والعلمي والثقافي والرياضي داخل الفوج.
- الرحلات الخلوية والمخيمات البلدية والولائية والوطنية والدولية.
- وأن يراعي: - الحضور طبقا لجدول التوقيت المعمول به.
- إعادة اللباس الكشفي بعد كل نشاط يتطلبه طبقا للعادات الكشفية.

قائد الفوج

مصادقة البلدية

إمضاء الولي

شهادة طبية

أنا الممضي أسفله الحكيم:
أشهد أنني قمت بفحص الكشاف:
البالغ من العمر:
أنه سليم من الأمراض المعدية وأن حالته الصحية تسمح له بالانخراط في صفوف الأكشافة الإسلامية الجزائرية.
توقيع الطبيب
المدينة في:



نهج الإخوة ولد إمام (حي الروابلي) - المدينة
www.oltmedea.dz/ fidah
smafidah@gmail.com
fidahmedea
0795 67 50 54



الكشافة الإسلامية الجزائرية
Algeria

فَوْحُ الْفِيَاءِ - الْمَدِينَة



منظمة تربوية ذات الطابع المنفعة العمومية / المرسوم الرئاسي رقم 03-217 بتاريخ 2003/05/19 / معتمدة من طرف وزارة الداخلية / رقم الاعتماد: م.ت.م. 0091/76 بتاريخ 1989/11/07

استهارة المعلومات الشخصية للمنخرط

بطاقة التعريف الوطنية

رقم ب.ت.و.:

الصادرة بتاريخ:

الصادرة عن:

معلومات عن المنخرط

رقم الهاتف الخاص:

حساب الفايبروك:

البريد الإلكتروني:

المستوى المعيشي: جيد متوسط ضعيف

الحالة الدراسية

المؤسسة التعليمية:

المستوى الدراسي:

معدل الفصل 1: 2: 3:

ضعيف في مادة:

الحالة الصحية

فصيلة الدم: (ضع علامة × في الخانة الصحيحة)
O- O+ AB- AB+ B- B+ A- A+

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

أمراض مزمنة:

ممارسة الرياضة: معفى مرخص

معلومات عن أم الكشاف

اسم ولقب الأم:

مهنة الأم:

الهيئة المستخدمة:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

معلومات عن أب الكشاف

اسم الأب:

مهنة الأب:

الهيئة المستخدمة:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

ابنكم في أسطر

.....

.....

.....

.....

.....

معلومات أخرى

يحفظ القرآن الكريم: نعم لا

عدد الأحزاب في الرصيد:

النشاط بجمعيات أخرى:

.....

.....

إمضاء ولي الأمر

ملف الانخراط

رخصة أبوية وطبية + استمارة معلومات
شهادة الميلاد
مبلغ الاشتراك (300,00 دج)
صورتين شمسيين