



جمعية الابداع لتنمية المهن والفنون
ولاية تورت

رخصة أبوية

أنا السيد:

تاريخ ومكان الازدياد:

ابن: وابن(ة):

الحامل لبطاقة التعريف الوطنية/رخصة السياقة رقم:

الصادرة بتاريخ: من طرف:

عنوان السكن:

رقم الهاتف:

ولي التلميذ (ة):

تاريخ ومكان الازدياد:

أرخص لأبني / ابني التسجيل والنشاط في نادي:

التابع لجمعية الابداع لتنمية المهن والفنون لولاية تورت والمشاركة في مختلف النشاطات المسطرة
في برنامج النادي ، كما اتعهد بدفع حقوق المساهمة السنوية بانتظام

مصادقة البلدية

امضاء الوالي