



# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التكوين والتعليم المهنيين

Ministère de la Formation et de l'Enseignement Professionnels

استمارة تسجيل في التكوين المهني قصير المدى لابناء الجالية الوطنية باوروبا  
Formulaire d'inscription à une formation professionnelle de courte durée pour  
les enfants de la communauté nationale en Europe

Photo

|                                 |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------|-----------------------|--|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
| Prénom                          |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Nom                             |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Nom de l'époux                  |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Prénom Père                     |                       |  |                       |                                |                       |  | Nationalité Père      |  |  |  |  |  |  |
| Nom/Prénom Mère                 |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Nationalité Mère                |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Date de naissance               | Jour Mois Année       |  |                       | Lieu et Pays de naissance      |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Nationalité                     |                       |  |                       | Sexe                           | Féminin               |  | Masculin              |  |  |  |  |  |  |
| Adresse personnelle             |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Numéro du passeport             |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Date de délivrance du passeport | Jour Mois Année       |  |                       | Date d'expiration du passeport | Jour Mois Année       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Niveau scolaire                 |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| Session choisie                 | 17/03/2024-30/03/2024 |  | 07/07/2024-27/07/2024 |                                | 28/07/2024-17/08/2024 |  | 18/08/2024-07/09/2024 |  |  |  |  |  |  |
| Vœux                            | Spécialité Choisie    |  |                       |                                |                       |  | Wilaya Choisie        |  |  |  |  |  |  |
| 1er choix                       |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| 2ème choix                      |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |
| 3ème choix                      |                       |  |                       |                                |                       |  |                       |  |  |  |  |  |  |