


FICHE N°1 : DECLARATION SUR LA COUVERTURE MEDICALE DE BASE DE L'ETUDIANT

Cas d'un(e) étudiant(e) célibataire

Informations sur le cursus universitaire

Année d'inscription ou de réinscription : 2015 / 2016
 Personne de droit public ou de droit privé : Université Ibnou Zohr – Agadir
 Etablissement : Faculté des sciences – Agadir - Agadir

Coordonnées de l'étudiant

N°CNIE / N°CNE : JC489090 / 1128029453
 Nom et Prénom : M. Oukdour Lahcen
 Date de naissance : 13/09/1992
 Adresse : Avenue Almostaqbal N° 80 Bnyara, 83000, Taroudannt
 Nationalité : Marocaine
 N° du Compte bancaire(RIB) : ---
 Couverture médicale de base : Aucune couverture

Information(s) sur le père

N°CNIE : J199256
 Nom, prénom et date de naissance : --- --- Né le : ---
 Date du décès : ---

Information(s) sur la mère

N°CNIE : JC263196
 Nom, prénom et date de naissance : --- --- Né le : ---
 Date du décès : ---

Signature légalisée de l'étudiant
Cachet de l'établissement

Date d'inscription de l'étudiant :

Date de validation de la fiche :

Cette fiche est considérée comme une déclaration sur l'honneur. Il s'en suit que toute fausse déclaration peut déclencher des poursuites pénales à l'encontre de son auteur.