

استمارة معلومات

الاسم: اللقب:
الاسم الأصلي للمرأة:
الاسم الفني:
تاريخ ومكان الميلاد: / / بن
الحالة المدنية: أعزب (ة) ☐ متزوج (ة) ☐ أرمل (ة) ☐ مطلق (ة) ☐
عدد الأطفال:
الجنسية:
العنوان الشخصي:
البريد الإلكتروني:
رقم الهاتف: النقال: الفاكس:
فصيلة الدم:
هل تتمتع النشاط الفني كنشاط : أساسي ☐ ثانوي ☐
هل أنت منخرط في الديوان الوطني لحقوق المؤلف والحقوق المجاورة: نعم ☐ لا ☐
هل تمارس نشاطات أخرى: نعم ☐ لا ☐
1- إذا كنت تمارس نشاطات أخرى، فما هي طبيعتها؟: مهنة حرة ☐ طبيب (ة) ☐ محامي (ة) ☐
مهنة أخرى: ☐ (أذكرها):
2- اسم الهيئة المستخدمة:
هل أنت منخرط في صندوق الحماية الاجتماعية أو التقاعد: نعم ☐ لا ☐
1- إذا كان نعم، بين هل هو صندوق الضمان الاجتماعي: للأجراء ☐ غير الأجراء ☐
2- وها هو رقم التسجيل:

أتعهد بشرفي على دقة وصحة هذه المعلومات

حرر في: بتاريخ:

الإمضاء:

حيز خاص باللجنة:

التاريخ: / / الرقم:

☐

مرفوض

☐

مقبول

سبب الرفض:

رئيس المجلس

رئيس اللجنة