

REPUBLIQUE ALGERIENNE  
DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

ORGANISME DESTINATAIRE  
(Désignation et adresse)

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
شهادة عائلية للحالة المدنية

بمقتضى المرسوم رقم 70-70 المؤرخ في 19-2-1970 المتعلق بالحالة المدنية.

### Fiche familiale d'Etat civil

dressée en application de l'ordonnance n° 70-20 du 19-2-1970 relative à l'Etat Civil.

EC 23 - Imp. Officielle, Alger

طابع المصلحة المختصة  
Timbre imprimé ou cachet  
de l'organisme certificateur

NOTA. — Il peut être établi soit une fiche séparée pour chaque membre de famille (fiche individuelle), soit une fiche collective (fiche familiale), pour valoir certificat de vie, de célibat, de non-remariage, de non-divorce, la ou les mentions **non décédé, non marié, non remarié, non divorcé** devront, selon les cas, figurer expressément dans la marge en face des prénoms de la personne intéressée.

NOM : (1) **TRIKI** ..... اللقب  
(Nom de jeune fille pour les femmes mariées ou veuves).

Epouse ou veuve de : (2) ..... زوجة أو أرملة  
(Nom du mari)

Prénoms : **KAHOUL** ..... الإسم  
(Au complet dans l'ordre de l'état civil)

né le : **05 juin 1968** ..... تاريخ الولادة  
(Le mois doit être inscrit en toutes lettres)

à **Guelma** ..... مكان الولادة  
(Commune et wilaya, pour les grandes villes  
indiquer la daïra)

de **TAYEB BEN KAHOUL** ..... ابن  
(Nom et prénoms du père)

et de **BEKHAKECHA HGVIA** ..... وابن  
(Nom et prénoms de la mère)

Marié le : **15/07/2001** ..... تزوج في

à **Guelma** .....  
(Commune et wilaya, pour les grandes villes  
indiquer la daïra)

Conjoint : **BOUAKRIF HOVRA** ..... الزوجة  
(Nom et prénoms)

Observations : ..... ملاحظة

(1) En lettres capitales.

(2) Rayer la mention inutile

T.S.V.P.

Wan Documents

أسماء الأولاد Prénoms des enfants (au complet dans l'ordre de l'état civil)	SEXE (mettre M ou F)	الولادة NAISSANCE	
		المكان بالتدقيق LIEU (indiquer avec les mêmes précisions que pour les parents)	التاريخ DATE
IMED	M	25/06/2002 à Annaba	
ACHRAF	M	23/07/2005 à Annaba	
HOUSSEM	M	11/11/2007 à Annaba	

يعاقب كل من يقوم بتزوير الشهادات أو إدخال عليهم تغييراً غير صحيحاً بحدود شهر سجن إلى عامين أو بغرامة قدرها 400,00 إلى 4.000,00 دينار.

Est puni d'un emprisonnement de 6 mois à 2 ans ou d'une amende de 400,00 à 4.000,00 D.A. quiconque aura sciemment établi ou fait usage d'une attestation ou d'un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ou qui aura falsifié ou modifié une attestation ou un certificat originairement sincère.

مطابق للوثائق المقدمة  
Certifié conforme  
aux pièces présentées  
Le Préfet  
L'Agent de l'Agence  
Nom du préposé:  
الإستاء  
Signature:  
Mohamed MNIDJEL

أنا الممضي أسفل أشهد بصحة ما ذكر  
Je soussigné  
(Nom et prénoms)  
اللقب والإسم  
certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations  
portées sur la présente fiche.  
A GILBANA le 16 OCT 2012  
Signature:

Direction des études

مديرية الدراسات

### شهادة مدرسية

Certificat de scolarité / School certificate

يشهد رئيس قسم هندسة المعلومات و أنظمة الحاسوب بالمدرسة الوطنية العليا للإعلام الآلي بأن  
Le Chef de Département d'ingénierie de l'information et des systèmes informatiques de : Ecole nationale  
Supérieure d'Informatique, atteste que:/

The head of the Department of information and computer systems engineering at Ecole nationale Supérieure  
d'Informatique certifies that:

M (elle) /	<b>تريكي</b>	السيد / السيدة
M (Miss) :	<b>IMED</b>	
Né(e) le /	<b>25/06/2002</b>	المولود(ة) في
Born on :		
Lieu de naissance /	<b>ANNABA</b>	مكان الازدياد
Place of birth :	<b>عنابة</b>	
N° d'inscription /	<b>20/0115</b>	رقم التسجيل
Registration N° :		
Est-inscrit(e) en /	<b>سنة اولى طور ثاني</b>	مسجل (ة) في
Is registered in :	<b>1ère année - Second Cycle/</b>	
	<b>1st year - 2nd Cycle</b>	
Durant l'année univ. /	<b>2022/2023</b>	خلال السنة الجامعية
During University Year :		
Diplôme préparé /	<b>مهندس دولة في الاعلام الآلي</b>	لتحضير شهادة
Prepared degree :	<b>Ingénieur d'état en Informatique /</b>	
	<b>Computer science engineer</b>	

وإشهاد رئيس قسم التكنولوجيا بالمدرسة الوطنية العليا للإعلام الآلي  
أيلت عمران رشيد

وإشهاد سمار في : 01/09/2022

لا تمنح الا نسخة واحدة من هذه الوثيقة





وزارة العمل والتشغيل والضمان الاجتماعي  
الصندوق الوطني للتأمينات الإجتماعية للعمال الأجراء

Agence CNAS de ALGER

وكالة : الجزائر العاصمة

Centre de HASSAN BADI

مركز دفع : مركز الدفع والمراقبة الطبية حسان بادي

ATTESTATION N° : **Z2XAMSQZH DU4V** : شهادة رقم :

Le(a) Directeur (trice) de l'agence CNAS

نحن مدير (ة) وكالة الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية

Atteste que Monsieur

نشهد أن السيد

Nom : **TRIKI**

اللقب :

Prénom **IMED**

الإسم :

Date et lieu de Naissance : **25/06/2002 / ANNABA ANNABA**

تاريخ و مكان الميلاد :

N° Acte : **04154**

Adresse : **CITE 1000 LOTS GUELMA / GUELMA GUELMA**

العنوان :

EST AFFILIE(E) A L'ORGANISME DE SECURITE

منتسب إلى هيئة الضمان الاجتماعي

Sous le numéro :

**0241540015/67**

تحت رقم :

En qualité : **ETUDIANT (E)**

بصفته

Organisme Déclarant : **INSTITUT NAT FORMAT EN INFORMA**

ومصرح من

Immatriculé(e) sous le numéro :

**16170666/58**

المسجل تحت رقم

/

Depuis le : **01/09/2022**

**2022/09/01**

ابتداء من :

Fait le **20/10/2022**

Par : **BOUREZAK YACINE**



م. س. ياسين  
رئيس مصلحة



Cette attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit

تمنح هذه الوثيقة للاستخدام لما يسمح به القانون



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
المدرسة الوطنية العليا للإعلام الآلي

بطاقة الطالب



TRIKI  
IMED

تريكي  
صمد

2002/06/25 - عنابة

قسم تخميري في الإعلام الآلي  
السنة الجامعية 2021/2020



fa7a087bd3bd

202036031168

BP 68 M Oued Smar 16309 - ALGER  
Tél : 023 93 91 32 Web : <http://www.esi.dz>

 1CP 2020/2021	 2CP 2021/2022	 1CS 2022/2023
		
20/0115		

Relevé des peines privatives de liberté prononcées par les juridictions  
de la république algérienne pour crime ou délit  
(Article 632 du code de procédure pénale)

Code-barres : \*032201511953\*

Bulletin n°03

Valable pour 03 mois

Relevé de l'état civil et des décisions judiciaires mentionnées  
sur les fichiers du greffe de la cour d'Annaba

Concernant :

Le nommé: **TRIKI Iméd**

Fils de: Kahoul Et de: BOUAKRIF Houria


Né le : 25/06/2022 À: Commune de : Annaba , Wilaya de : Annaba

Domicile : Cité 1000 lots N°143 Guelma.

Profession : Etudiant Nationalité : Algérienne

Situation familiale: Célibataire

N° d'acte de naissance: 04154

Cour ou tribunal ayant rendu la décision	Date des décisions	Nature et durée de la peine				Date de l'infraction	Délit	Nature du crime	Nature du Jugement	Peines Complémentaires et Observations
		An	Mois	Jour	Amende					
										

Le juge Chargé du Centre Nationale des Casiers  
Judiciaires

Signée : BENMANCOUR Sabrina

Suit une signature illisible.

Qualité : Juge

Centre National

Date 02-11-2022 14 :20 :24

Pour extrait conforme  
Le Greffier

Signée : Samir BADJI

Suit une signature illisible.

Qualité : Greffier en Chef

Centre National

Date 02-11-2022 :14 :19 :09

Vous pouvez vérifier l'exactitude des informations citées sur le présent document sur l'adresse électronique  
suivante : <https://www.mjjustice.dz>



WILAYA

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

d. ....

# ACTE DE NAISSANCE

COPIE INTEGRALE

DAIRA

d. ....

COMMUNE

d. ....

ETAT CIVIL

N° 4254

(1) En toutes lettres.

(2) Nom et prénoms de l'enfant

(3) Par le père, le médecin, la sage-femme ou toute autre personne ayant assisté à l'accouchement.

Le (1)

Vingt Cinq jour du mois de novembre  
deux heures est né à ANNABA

(2)

TRIKI IMEN

du sexe

masculin

fil

de TRIKI

KAHOUH

Et de

BOUAKRIE Houria

Domciliés

à ANNABA

Dressé le (1)

25.05.2012

heure

sur la déclaration

faire (3)

par CHA

VALABLE UNIQUEMENT  
POUR L'ETRANGER

Suivent les signatures

Marié le

Avec

Fait le

ETABLIE PAR  
BOUZID Saïd

Pour Copie Conforme

21 OCT 2012

Cachet de la Commune :



ZAIDI Ahmed  
OFFICIER D'ETAT CIVIL  
DELEGUE



Police: N° ..... **321/4200007607**  
Durée: du ..... **10/06/23** ..... au ..... **24/06/23**  
Assuré: ..... **TRIKI IMED** .....  
Nature: ..... **Individuel** .....

Tél: +213 21 98 00 88

Fax : +213 21 98 00 07

E-mail : medical.alger@ip-assistance.com

## NOTICE D'INFORMATION

Bénéficiaire	Personne(s) désignée(s) aux conditions particulières dont l'identité figure sur la carte ci-dessus et se trouvant en difficulté durant son voyage par suite d'un événement fortuit dans le cas et conditions prévus ci-après.
Couverture géographique	Les garanties s'appliquent dans les pays du Maghreb : le Maroc et la Tunisie, pour des voyages de 90 jours ou plus. Les séjours à l'étranger qui dépassent 90 jours consécutifs demeurent exclus de la garantie et ce, qu'il s'agisse de séjours privés ou professionnels.

## PRESTATIONS GARANTIES PAR NOTRE PARTENAIRE À L'ÉTRANGER

Prestation	Contenu de la prestation	Limite de garantie/Franchise
Transport ou rapatriement en cas de maladie ou lésion	En cas de maladie ou lésion corporelle du bénéficiaire, survenue durant son séjour à l'étranger et selon l'urgence ou la gravité du cas et l'avis du médecin traitant, l'assureur prend en charge le transport du bénéficiaire, sous surveillance médicale si son état l'exige, jusqu'à son admission dans un centre hospitalier convenablement équipé ou jusqu'à son domicile habituel. En cas d'affections bénignes ou de maladies légères qui ne justifient pas un rapatriement, le transport se fera par ambulance ou par n'importe quel autre moyen approprié, jusqu'au lieu où peuvent être appliqués les soins nécessaires. Dans tous les cas, la décision d'effectuer ou non le transfert ainsi que le moyen de transport à utiliser revient toujours à l'équipe médicale de l'assureur, en accord avec le médecin traitant du bénéficiaire et s'il y a lieu, avec sa famille, en fonction des seuls impératifs techniques et médicaux.	Jusqu'à 10 000 €
Frais médicaux suite à une maladie ou lésion	En cas de maladie ou lésion du bénéficiaire durant son séjour à l'étranger, l'assureur prend en charge et se substitue éventuellement au bénéficiaire pour payer les frais nécessaires et raisonnables d'hospitalisation, des interventions chirurgicales, les honoraires des médecins et les produits pharmaceutiques prescrits par son médecin traitant, dans un centre hospitalier adéquat. L'équipe médicale de l'assureur maintiendra les contacts nécessaires avec le centre hospitalier ou le médecin du bénéficiaire pour veiller à ce que l'assistance sanitaire soit la plus appropriée. Ne sont toutefois pas pris en charge les frais médicaux engagés pour un traitement prescrit dans son pays de résidence ou d'origine, d'une maladie chronique ou mentale, préalablement connue ou non, avant le départ à l'étranger du bénéficiaire ou qui nécessitent techniquement un contrôle médical régulier. Ne sont pas pris en charge les frais engagés par un bénéficiaire de son propre chef sans appel et accord préalable de l'assureur.	30 000 € Franchise : 50 €
Prolongation de séjour	Si suite à une maladie, hospitalisation ou un accident, si l'Assuré ne peut entreprendre son retour à la date initialement prévue et si son état ne nécessite pas une hospitalisation ou un rapatriement sanitaire, l'Assureur prend en charge ses frais de prolongation de séjour à l'hôtel (chambre et petit-déjeuner) à concurrence des plafonds indiqués dans les Conditions Particulières. Cette prise en charge ne peut se faire que sur accord préalable de l'Assureur compte tenu des seuls impératifs médicaux. Toute autre solution de logement provisoire ne peut donner lieu à un dédommagement.	Jusqu'à 100 €/jour Maximum : 5 jours
Déplacement d'un parent	Au cas où l'hospitalisation dépasse 10 jours, selon la prescription du médecin traitant, l'assureur prend en charge le billet aller-retour, et l'hébergement d'un membre de la famille, et ceci jusqu'au lieu où le bénéficiaire a été hospitalisé. Seront à la charge du bénéficiaire, les frais de restauration et autres non directement reliés à l'hébergement.	Billet aller/retour avec une limite de 100 €/jour Maximum : 4 jours
Transport ou rapatriement du bénéficiaire décédé	En cas de décès durant le voyage, l'assureur effectuera les démarches nécessaires pour le transport ou le rapatriement de la dépouille mortelle en Algérie et supportera les frais de cercueil. Les frais d'enterrement ne sont pas compris.	Dépenses réelles
Envoi de médicaments	L'assureur prendra à sa charge les frais d'envoi de médicaments qui, par caractère d'urgence sont prescrits médicalement, même si cette prescription est antérieure au voyage, et ne sont pas disponibles à l'endroit où il s'est déplacé.	Illimitée
Soins dentaires d'urgence	Les soins dentaires sont couverts pour une infection de la gencive ou d'une dent et nécessitant des soins d'urgence pour soulager la douleur. Le coût de la première visite en urgence pour soulager la douleur est garanti.	Jusqu'à 1 000 € Franchise : 50 €
Manquement de correspondance	Suite à un manquement de départ d'un vol par suite de l'arrivée tardive du vol précédent de l'assuré et au aucun moyen de transport n'est mis à sa disposition dans un délai de 4 heures, l'assureur rembourse les frais des achats de première nécessité, sur facture.	Jusqu'à 100 €



# À l'étranger, vous êtes couverts par EN CAS D'ACCIDENT OU D'URGENCE MÉDICALE, APPELZ OU FAITES APPELER 24/24H

Du monde entier  
Tél.: +213 21 98 00 88  
Fax : +213 21 98 00 07  
E-mail : medical.alger@ip-assistance.com

N'oubliez pas de communiquer:  
- L'adresse où vous vous trouvez  
- Le numéro de téléphone où l'on peut vous joindre

**Important : la prise en charge est fournie uniquement après appel et accord préalable**

Prestation	Contenu de la prestation	Limite de garantie/Franchise
Déplacement du bénéficiaire suite à l'interruption du voyage due à un sinistre au domicile	L'assureur supportera les frais de déplacements urgents du bénéficiaire jusqu'à son domicile, à la suite d'un grave sinistre dans sa résidence habituelle, pour autant qu'il ne puisse pas faire le dit déplacement avec le moyen ou titre de transport utilisé pour faire le voyage.	Frais réels
Localisation et transport des bagages et effets personnels	L'assureur assistera le bénéficiaire pour la détermination du vol ou de la perte de ses bagages et effets personnels et collaborera dans les recherches pour leur localisation. En cas de récupération des dits biens, l'assureur prendra en charge leur expédition jusqu'au lieu de destination du bénéficiaire ou jusqu'à son domicile habituel.	Frais réels
Retard d'un vol régulier	L'assureur prend en charge les factures des achats de premières nécessités de l'assuré, suite à un retard de 6 heures minimum de son voyage et si aucun moyen de transport n'est mis à sa disposition.	Jusqu'à 180 €
Annulation du voyage	L'assureur remboursera les frais de voyage non récupérables prévus contractuellement aux conditions de vente du tour Opérateur. L'indemnisation se fera en cas de maladie grave, accident corporel grave, décès de l'assuré ou d'un membre de sa famille.	Frais de voyage non récupérables
Retard des bagages	Suite à un retard de bagages enregistrés de plus de 6 heures, l'assureur rembourse sur facture, les dépenses de première nécessité.	Jusqu'à 100 €
Perte de bagages enregistrés	Si les bagages confiés à la compagnie aérienne sont perdus, l'assureur complètera les remboursements garantis par la compagnie aérienne.	Jusqu'à 210 €
Défense juridique à l'étranger	L'assureur supportera les frais de défense juridique à l'étranger du bénéficiaire dans les procédures pénales ou civiles qui sont engendrées contre les bénéficiaires en cas d'accident de la circulation.	Jusqu'à 1 000 €
Cautions dues à des procédures pénales	L'assureur avancera au bénéficiaire la caution que les tribunaux étrangers exigent pour garantir sa liberté provisoire, dans la procédure pénale engagée contre lui suite à un accident de la circulation dans lequel le bénéficiaire conduisait personnellement le véhicule.	Jusqu'à 5 000 €
Déplacement suite à l'interruption du voyage due à un décès	L'assureur supportera les frais de déplacement urgents du bénéficiaire jusqu'à son domicile, à la suite du décès d'un membre de sa famille. Pour autant qu'il puisse ne pas effectuer le dit déplacement avec le moyen ou titre de transport utilisé pour faire le voyage.	Jusqu'à 1 000 €
Transmission de messages urgents	L'assureur se chargera de transmettre les messages urgents ou justifiés des bénéficiaires relatifs à n'importe quels événements objets des prestations décrites dans le présent contrat d'assurance assistance.	Illimitée
Informations	L'assureur donnera toutes informations sur le pays de destination concernant les vaccins, le climat, la monnaie, ambassades, fuseaux horaires, etc.	Illimitée
Frais de secours et sauvetage	L'Assureur prend en charge les frais relatifs aux opérations de sauvetage facturées à l'Assuré dans la limite fixée dans les Conditions Particulières. Ces opérations de sauvetage peuvent être organisées par des sauveteurs civils ou militaires ou des organismes spécialisés publics ou privés et mises en place en vue de sauvegarder la vie ou l'intégrité physique de l'Assuré.	2 500 €
Envoi d'un collaborateur de remplacement	À l'issue du rapatriement de l'assuré en cas de maladie, d'accident ou de décès, l'assureur prend en charge et met à la disposition de l'agent de remplacement désigné par la contractante un billet d'avion aller/retour.	Billet d'avion aller/retour

# Police - Individuelle Voyage à l'étranger : MOUSSAFER CLASSIC

N° : 321 - 4200007607



Outre les Conditions Générales et Spéciales visées par le Ministère des Finances, font partie intégrante de la présente police la notice d'information, la carte d'assurance ainsi que les exclusions y afférentes

Unité	300	ANNABA	<b>Police</b>	
Agences D	321	GUELMA		
Adresse	RUE PATRICE LUMUMBA		24000	GUELMA
Téléphone	(037) 26.24.40		Fax	26.47.37
Produit	4216	Individuelle Voyage à l'étranger : MOUSSAFER CLASSIC		
Date d'effet	10/06/2023	Date d'échéance	24/06/2023	Contrat Ferme

## Assuré

1 TRIKI IMED	
Adresse	: GUELMA
Ville	: 24000 GUELMA
Informations pers.	: Né(e) le : 25/06/2002 - sexe : M - Entré(e) le : 10/06/2023
Zone	ZONE2: Tous les pays du monde sauf les pays de résidence.
Nature	Individuel
Destination	CANADA
Valeur assurée (DZD)	300.000
Numéro du passeport	197718456
Nombres D'adherants	1
Durée (jours)	15

## Garanties

Capital en DA Limite en EURO Prime en DA

A-INDIVIDUELLE ACCIDENTS		375,00
- Décès accidentel	300.000,00	
- Infirmité permanente partielle	300.000,00	
B-ASSISTANCE AUX PERSONNES EN VOYAGE		2.919,00
- Transport/rapatriement en cas de maladie/lésion	10.000,00	
- Frais médicaux suite à une maladie ou lésion	30.000,00	
Franchise	50,00	
Frais Médicaux suite à une infection à la Covid-19		
- Soins dentaires d'urgence	1.000,00	
Franchise	50,00	
- Transport ou rapatriement du bénéficiaire décédé		
- Epidémie / Pandémie		



**Police - Individuelle Voyage à l'étranger : MOUSSAFER CLASSIC**  
**N° : 321 - 4200007607**

Outre les Conditions Générales et Spéciales visées par le Ministère des Finances, font partie intégrante de la présente police la notice d'information, la carte d'assurance ainsi que les exclusions y afférentes

Décompte de Prime					
Prime Nette	Access.	T.V.A	FCN	Timbres	Prime Totale
3.294,00	250,00	0,00	0,00	80,00	3.624,00

Fait à GUELMA,  
le 14/11/2022 à 13:47

Le Souscripteur



SECTION A

Nom	Lien de parenté VOIR NOTE 1	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	Adresse actuelle (si décédé: dites dans quelle ville, pays et la date)	Vous accompagnera au Canada? OUI      NON	
TRIKI IMED    تريكي عماد	DEMANDEUR	2002-06-25	CITÉ 1000 LOTS 143 GEULMA		
État civil: Célibataire <input type="checkbox"/>		Pays de naissance: ALGÉRIE	Profession actuelle: ÉTUDIANT		
	ÉPOUX OU CONJOINT DE FAIT			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
État civil: <input type="checkbox"/>		Pays de naissance:	Profession actuelle:		
BOUAKRIF HOURIA    بوعكريف حورية	MÈRE	1974-05-29	CITÉ 1000 LOTS 143 GEULMA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
État civil: Marié(e) <input type="checkbox"/>		Pays de naissance: ALGÉRIE	Profession actuelle: SANS EMPLOI		
TRIKI KAHOUŁ    تريكي كحول	PÈRE	1968-06-05	CITÉ 1000 LOTS 143 GEULMA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
État civil: Marié(e) <input type="checkbox"/>		Pays de naissance: ALGÉRIE	Profession actuelle: COMMERÇANT		
NOTE 1: Si vous n'avez pas d'époux ou de conjoint de fait, lisez la déclaration suivante et signez-la.					
Je déclare que je n'ai pas d'époux ou de conjoint de fait.					
Signature: _____			Date (AAAA-MM-JJ)    2022-11-07		