

**FICHE DE RENSEIGNEMENT GENERAUX**

ev2

LA MARINE ROYALE

PHOTO

GRADE : ..... CORPS : .....

**ETAT CIVIL:**

PRENOM : ..... NOM: .....

NOM DE FAMILLE PRECEDENT: .....//..... SURNOM : .....//.....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

COMMUNE : ..... PROVINCE : .....

younes

FILS DE : ..... ET DE : .....

PROFESSION DU PERE : .....

PROFESSION DE LA MERE : .....

SITUATION MATRIMONIALE : ..... 31/07/1997..... NOMBRE D'ENFANTS : .....

CASABLANCA

DATE ET LIEU DE MARIAGE : .....

NOM ET PRENOM DE L'EPOUSE : ..... CIN : ..... CASABLANCA-SETTAT

HAY HASSANI

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

FILLE DE : ..... ET DE : .....

NATIONALITE ACTUELLE : MOHAMED BEN MOHAMMED NATIONALITE ANCIENNE : ..... HADDA BENT OULAID

PROFESSION DE L'EPOUSE : ..... ORGANISME EMPLOYEUR : .....

PROFESSION PERE EPOUSE : .....

Fonctionnaire

PROFESSION MERE EPOUSE : .....

**-(ENFANTS ET AUTRES PERSONNES A CHARGE)-**

NOM ET PRENOM	DEGRE DE PARENTE	DATE DE FEMME MARIAGE	SITUATION : (Ecolier, Lyceen, Etudiant, Fonctionnaire)	ADRESSE
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

CELEBATAIRE

DIPLOME UNIVERSITAIRE : .....

NIVEAU D'INSTRUCTION : .....

LANGUE ETRANGERE : ..... DIALECTE PARLE : .....

**RENSEIGNEMENTS MILITAIRES:**

ORIGINE (ECOLE OU RANGS) : ..... DATE D'ENTREE EN SERVICE : .....

ARME OU SERVICE : ..... INTERRUPTION: DU: .....//..... AU : .....//.....

GRADE ACTUEL : ..... DATE DE PROMOTION : .....

FONCTION AU SEIN DE L'UNITE : ..... DEPUIS : .....

DECORATION (NATURE ET DATE D'OBTENTION) : .....

CAMPAGNES (LIEU ET DATE) : .....

BLESSURE (NATURE, LIEU ET DATE) : .....

ECOLE

2015

MARINE ROYALE

E/O

NUMERO DE LA CARTE D'IDENTITE MILITAIRE : .....  
NUMERO DE LA CARTE D'IDENTITE NATIONALE : .....  
PASSEPORT N° : .....//.....DELIVRE A : .....//.....VALABLE : DU.....//.....AU.....//.....  
PERMIS MILITAIRE N° : .....DELIVRE A : .....VALABLE : DU.....AU.....  
N° SOM : .....  
N° CCP : .....

-(STAGES EFFECTUES)-

NATURE	DATE DEBUT	DATE FIN	LIEU	DIPLOME OBTENU	OBS

~~-(AFFECTATIONS SUCCESSIVES)-~~

ORPS OU SERVICE	LIEU D'IMPLANTATION	DATE D'AFFECTATION	FONCTIONS OCCUPEES	OBS

ADRESSE PERSONNELLE DE L'INTERESSE: .....

.....

**HAY ESSAFA RUE 1 NR 82 OULFA CASA**

\_\_\_\_\_

TELEPHONE DOMICILE : ..... GSM : .....

NOM, PRENOM, DEGRE DE PARENTE, N° DE TELEPHONE ET ADRESSE COMPLETE DE LA PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

.....

.....

RENSEIGNEMENTS CERTIFIES EXACTE

A...**CASABLANCA**...LE.....

SIGNATURE DE L'INTERESSE :

**HADDA GUENAOU ,mere**

**GSM :0667437992 HAYESSAFA RUE 1 NR 82 OULFA CASA**