



FICHE DE RENSEIGNEMENT GENERAUX

GRADE : **ev2**

CORPS : MARINE ROYALE

ETAT CIVIL:

PRENOM :YOUNES.....

NOM:FOUQANI.....

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

DATE DE NAISSANCE : 1997 LIEU DE NAISSANCE : Rabat

COMMUNE :Rabat..... PROVINCE :...Rabat Salé Zemour Zair.....

FILS DE :Mohammed ben mohammed..... ET DE : ...fatima ben mohammed.....

PROFESSION DU PERE :...rien.....

PROFESSION DE LA MERE :...rien...

SITUATION MATRIMONIALE : MARIE

NOMBRE D'ENFANTS :1

DATE ET LIEU DE MARIAGE ...le à

NOM ET PRENOM DE L'EPOUSE : Mme ya pas ya pas

CIN : ab211102

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

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

NATIONALITE ACTUELLE : ya pas. NATIONALITE ANCIENNE :..../....

PROFESSION DE L'EPOUSE : ya pas

ORGANISME EMPLOYEUR :

PROFESSION PERE EPOUSE :....

PROFESSION MERE EPOUSE :

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

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

DIPLOME UNIVERSITAIRE :...Y a rien ...

NIVEAU D'INSTRUCTION :...Bac+5.....

LANGUE ETRANGERE : francais;anglais // DIALECTE PARLE :...Rien.

-((ECOLES CIVILES ET DIPLOMES))-

Ecole	DATE DEBUT	DATE FIN
Ecole civile n 1
Ecole civile n 2

		.
	
		.
	

RENSEIGNEMENTS MILITAIRES:

ORIGINE (ECOLE OU RANGS) :.....DATE D'ENTREE EN SERVICE :...2015....

ARME OU SERVICE : MARINE ROYALE.

INTERRUPTION: DU:.....//.....AU :.....//.....

GRADE ACTUEL :.....ev2.....DATE DE

PROMOTION :.....2015.....

FONCTION AU SEIN DE L'UNITE :... ..Offi.....DEPUIS :.....11/11/1997.....

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

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

BLESSURE (NATURE, LIEU ET DATE)

NUMERO DE LA CARTE D'IDENTITE MILITAIRE : ae2898989

NUMERO DE LA CARTE D'IDENTITE NATIONALE : ab211102

PASSEPORT N° :.....//....DELIVRE

A :.....//.....VALABLE :DU.....//.....AU.....//.....

PERMIS MILITAIRE N° :.....DELIVRE A :.....VALABLE :

DU.....AU.....

N° SOM :.....989018908091290812908..... // N°

CCP :.....098219089012801212020102.....

-((STAGES EFFECTUES))-

NATURE	DATE DEBUT	DATE FIN	LIEU	DIPLOME OBTENU	OBS
Ecole Militaire n 1					
Ecole militaire n 2					

-((AFFECTATIONS SUCCESSIVES))-

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

ADRESSE PERSONNELLE DE L'INTERESSE: 110000 salé.....

TELEPHONE DOMICILE : ...0679450019..... GSM :

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

.....Aucun.....

RENSEIGNEMENTS CERTIFIES EXACTE

A...**CASABLANCA**...LE...2021-01-03.....

SIGNATURE DE L'INTERESSE :