



FICHE DE RENSEIGNEMENT GENERAUX

GRADE : **ev1**

CORPS : MARINE ROYALE

ETAT CIVIL:

PRENOM :YOUNES.....

NOM:FOUQANI.....

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

DATE DE NAISSANCE : 1997 LIEU DE NAISSANCE : RABAT

COMMUNE :RABAT SALE ZEMOUR ZAIR..... PROVINCE :...RABAT.....

FILS DE :MOHAMED..... ET DE : ...FAT.....

PROFESSION DU PERE :...RIEN.....

PROFESSION DE LA MERE :...RIEN...

SITUATION MATRIMONIALE : CELIBATAIRE

NOMBRE D'ENFANTS :0

DATE ET LIEU DE MARIAGE ...le à

NOM ET PRENOM DE L'EPOUSE : Mme

CIN : updateRequired

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

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

NATIONALITE ACTUELLE : . NATIONALITE ANCIENNE :..../....

PROFESSION DE L'EPOUSE :

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 :... ..

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

LANGUE ETRANGERE : FRANCAIS, ANGLAIS // DIALECTE PARLE :...ARABE.

-((ECOLES CIVILES ET DIPLOMES))-

Ecole	DATE DEBUT	DATE FIN

		.
	
		.
	

RENSEIGNEMENTS MILITAIRES:

ORIGINE (ECOLE OU RANGS) :.....DATE D'ENTREE EN SERVICE :...2012....

ARME OU SERVICE : MARINE ROYALE.

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

GRADE ACTUEL :.....ev1.....DATE DE

PROMOTION :.....2012.....

FONCTION AU SEIN DE L'UNITE :... ..RIEN.....DEPUIS :.....2011.....

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

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

BLESSURE (NATURE, LIEU ET DATE)

NUMERO DE LA CARTE D'IDENTITE MILITAIRE : 031009

NUMERO DE LA CARTE D'IDENTITE NATIONALE : updateRequired

PASSEPORT N° :.....//....DELIVRE

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

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

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

N° SOM :.....93899..... // N° CCP :.....099809.....

-((STAGES EFFECTUES))-

NATURE	DATE DEBUT	DATE FIN	LIEU	DIPLOME OBTENU	OBS
ERN					

-((AFFECTATIONS SUCCESSIVES))-

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

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

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

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

.....PERE.....

RENSEIGNEMENTS CERTIFIES EXACTE

A...**CASABLANCA**...LE...2021-05-09.....

SIGNATURE DE L'INTERESSE :