



**MINISTÈRE  
DE L'EUROPE  
ET DES AFFAIRES  
ÉTRANGÈRES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Espace Campus France Algérie

## Quittance de paiement de frais de dossier

Nom : **CHARIKH**

Montant payé : **10 000 DZD**

Prénom : **Salim**

Date de paiement : **07/12/2021**

Date de naissance : **01/06/2003**

Moyen de paiement : **Dépôt bancaire**

N° de dossier : **DZ21-32531-C01**

Date de validation : **08/12/2021**