

ATTESTATION D'INSCRIPTION

Le Doyen de la Faculté d'Economie et de Gestion - Settat atteste que l'étudiante
Mademoiselle LAAKISSI ZAINEB

Numéro de la carte d'identité nationale : BB178115

Code national de l'étudiant : R136474914

Née le 09 septembre 2001 à Casablanca

est régulièrement inscrite à la FACULTE D'ECONOMIE ET DE GESTION - SETTAT pour l'année
universitaire 2023/2024

Diplôme : Lic. Fond. Eco. Gestion

Année : 3ème Année Gestion

Code Etudiant : 19010268

Fait à SETTAT, le : 27/11/2023 10:08:18

Le Doyen de la Faculté d'Economie et de Gestion - Settat



Pour le Doyen et par délégation
Service des Affaires
Estudiantines

Imane RAJOU

Scanner le Code QR ou rendez vous sur le site <https://escol-feg.uh1.ac.ma/escol/DocVerif.aspx>

833B9051A010DF4F907F6F94E06C4C30

Adresse : COMPLEXE UNIVERSITAIRE - SETTAT
Tel. : 0523721939
FAX : 0523724087

scolarite@feg-uh1.ma



المنزل: المركب الجامعي - مكطات
الهاتف: 0523721939
الفاكس: 0523724087

Nom et prénom : LAAKISSI Abdelhak
Numéro téléphone : 0666353691
Email : laaki12@hotmail.fr
Matricule : 04804

Déclaration sur l'honneur valant certificat de célibat

Je soussigné(e) LAAKISSI Abdelhak
Né(e) le 13.1.1960 à Casa Blanca
Numéro CIN B396006
Domicilié(e) à Benchid
Atteste et déclare sur l'honneur que l'enfant LAAKISSI ZAINEB
Degré de parenté ☐ Fils ou ☒ Fille
Numéro CIN enfant BB 178115
est célibataire et non salarié.

J'ai connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse déclaration,
Fait pour servir et valoir ce que de droit.

24 Nove 2023

Fait à Benchid le 24.11.2023



من الرئيس وبتفويض منه
P. le Président et p. Délégué
Mustapha BOUTAHAR
مصطفى بوتاحار



Signature de l'intéressé(e)
Attestant l'exactitude des
Renseignements ci-dessus

 <p>الضمان الاجتماعي C.N.S.S. Le devoir de vous protéger</p>	<p>شهادة Attestation</p> <p>Immatriculation <input type="checkbox"/></p> <p>Non Immatriculation <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>التسجيل <input type="checkbox"/></p> <p>عدم التسجيل <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>قطب المقاولات Pole Entreprise</p> <p>مديرية المنخرطين Direction des Affiliés</p>
<p>Attestation n° : 2023700000780 : شهادة رقم :</p>		
<p>Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1) : يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :</p> <p>atteste que :</p>		
<p>Madame/Monsieur : LAAKISSI ZAINEB (اليد (ة)</p>		
<p>Né (e) le : 09/09/2001 : المزداد (ة) بتاريخ :</p>		
<p>Titulaire de la CNI N° (2) : BB178115 : الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)</p>		
<p>Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) : <input type="checkbox"/> جل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :</p> <p>sous le N° : <input type="text"/></p>		
<p>N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale : <input checked="" type="checkbox"/> غير مـجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي</p>		
<p>La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour Servir et valoir ce que de droit.</p> <p>" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les Procédures en vigueur "</p>		
<p>وقد تمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند الاقتضاء.</p> <p>"مع جميع التغطيات المتعلقة بالخطأ أو القيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لا قاً في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً للقوانين و المـاطر المعمول بها"</p>		
<p>Attestation émise par : شهادة تمت من طرف :</p> <p>.....Agence Berrchid.....</p> <p>01/12/2023</p> <p>Le : <input type="text"/> في :</p>	<p>Signature et cachet : توقيع وختم :</p> 	
<p>(1) Ou la personne déléguée par lui</p> <p>(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers</p> <p>(3) -conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184du 27/07/1972 relatif au régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.</p> <p>conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002) promulguant la loi n° 65-06 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.</p> <p>Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.</p> <p>Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO DAMANE au numéro 0802033333/0802007200</p> <p>(1) أو من يفوض له بذلك</p> <p>(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالتيبة للأجانب</p> <p>(3) -طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 65-06 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره وتنميته وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.</p> <p>تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>للتق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتصال بمركز الإتصال الو الضمان على رقم 0802033333/0802007200</p>		

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

Fax : 05 22 41 81 38

الفاكس

Tel : 05 22 33 62 07

الهاتف

Ville : BERRCHID

المدينة

Adresse : Bd Mohammed V , 14 et 15 lot al yousr

العنوان

Agence

BERRCHID

كالة