



ATTESTATION D'INSCRIPTION

Le Doyen de la Faculté des Lettres et des Sciences Humaines Ain Chock atteste que l'étudiante :

Mademoiselle **NOURAZIZ NADA**

Numéro de la carte d'identité nationale : BJ425216

Code national de l'étudiante : R147050055

née le 07 décembre 1999 à CASABLANCA (MAROC)

est régulièrement inscrite à La Faculté des Lettres et des Sciences Humaines Ain Chock pour l'année universitaire 2023/2024.

Psychologie

Fait à Casablanca, le 18 septembre 2023



Chef de Service des
affaires pédagogiques

Bouwannas Jamila
22019249

Adresse : BP: 8507 Inara Casablanca

Tel: 06.14.00.04.13/14/15/16

Fax: 05.20.13.11.44

العنوان : ص.ب: 8507 الإنارة الدار البيضاء

الهاتف: 06.14.00.04.13/14/15/16

الفاكس: 05.20.13.11.44

Le présent document n'est délivré qu'en un seul exemplaire.
Il appartient à l'étudiant d'en faire des photocopies certifiées conformes.

Nom et prénom : YASSIRE MERIENE
Numéro téléphone : 0669 19 68 94
Email : Myassire@royalairmaroc.com
Matricule : 09232

Déclaration sur l'honneur valant certificat de célibat

Je soussigné(e) Meriène YASSIRE
Né(e) le 10/05/1966 à Casablanca
Numéro CIN BJ 46 516
Domicilié(e) à Rue de Pantheon Rés. RANA Apt 11 ETG 5 AV 20ARS CASH
Atteste et déclare sur l'honneur que l'enfant NADA NOUBA 212

Degré de parenté ☐ Fils ou ☒ Fille

Numéro CIN enfant BJ 42 52 16

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.

Fait à Casa le 08/09/2023



Signature de l'intéressé(e)

Attestant l'exactitude des
Renseignements ci-dessus



A EL JADIDA Le :

21/09/2023

في: الجديدة بتاريخ:

Réf: 111728308/13/2023

مرجع:

Attestation de :

شهادة:

☒ non immatriculation

☒ عدم التسجيل

☐ non bénéfice de l'Assurance

☐ - عدم الاستفادة من التغطية الصحية الإجبارية

Maladie Obligatoire

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
de Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني للضمان
الاجتماعي بأن

Que M (me) NOURAZIZ NADA

السيد (ة)

Né (e) le

07/12/1999

المزاد (ة) بتاريخ:

Titulaire de La C.I.N

BJ425216

والحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم

☒ N'est pas immatriculé(e) à la Caisse
Nationale de Sécurité Sociale

☒ غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

☐ Ne bénéficie pas des prestations servies par la
CNS au titre de la couverture médicale obligatoire
de base et ce, conformément aux dispositions de
l'article 72 de la loi 65-00 portant code de la
couverture médicale de base.

☐ لا يستفيد من التعويضات الممنوحة من طرف الصندوق
الوطني للضمان الاجتماعي، المتعلقة بالتغطية الصحية
الإجبارية، طبقا لمقتضيات الفصل 72 من قانون 65-00
بمناوبة مدونة التغطية الصحية الأساسية.

Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa
demande, pour servir et valoir ce que de droit.

هذه الشهادة سلمت للمعني (ة) بالأم بناء على طلب منه (ها) قصد الإدلاء بها
عند الحاجة

Signature et Cachet
du Directeur ou Chef d'Agence



Mme. AKRIM Imane

Chef d'Agence 1ère Cat

EL Jadida

Direction Régionale SETTA

إمضاء وخاتم

مدير أو رئيس الوكالة

(*): le numéro de l'attestation est composé du code
agence, d'un numéro séquentiel et de l'année en cours.

Réf: 325-2-09

Indice de revision: 01

(*): رقم الشهادة مركب من رمز الوكالة، رقم ترتيبى و السنة الجارية