

Mk 7942 par [signature]

Le 4 décembre 2023

Je soussignée certifie que
Ismail Boumediene, né le 27 juin 1998,
est inscrit à titre d'étudiant régulier à temps complet [13 crédits]
aux cours du programme de
baccalauréat en systèmes informatiques et électroniques
au trimestre d'hiver 2024
(du 8 janvier 2024 au 28 avril 2024).




Maritza Masso
Chargée de gestion - Service à la clientèle



Note : En conformité avec la réglementation en vigueur, un étudiant peut modifier son inscription jusqu'à la fin des périodes d'annulation de cours sans facturation (AX) ou d'abandon de cours sans mention d'échec avec facturation (XX) :
etudier.uqam.ca/calendriers
att(1) -42629 --08-- [6526] -916740 *... F346904

Registrariat
Case postale 8888, succursale Centre-ville
Montréal (Québec) H3C 3P8
CANADA

Admission
Case postale 6190, succursale Centre-ville
Montréal (Québec) H3C 4N6
CANADA

Nous joindre
Pavillon J.-A. DeSève, local DS-R110
320, rue Sainte-Catherine Est
Montréal (Québec) H2X 1L7
514 987-3132
etudier.uqam.ca/joindre-registrariat

تصريح بالشرف

أنا الموقع أسفله:

السيد(ة): **إسماعيل بومدين** الحامل(ة) للبطاقة الوطنية رقم **F541531**
الساكن(ة) **وجدة بنار الحبيب الثاني** بـ **بنعيمون** زنقة **1** رقم **46**

أشهد على نفسي شهادة الطوع و الرضى وأصرح وأنا في كامل قواي العقلية والبدنية
أني لم أكن أعزب ولم يسبق لي الزواج من قبل

كما أتحمل كامل المسؤولية في حالة إثبات عكس ذلك، وإمضائي أسفله يحملني كامل
المسؤولية الإدارية والقانونية.

حرر ب : **وجدة** في **08 / 12 / 2023**

الإمضاء



إن هذه المصادقة تخضع صفة التوقيع ولا تشمل

مسؤولية مضمون هذه الوثيقة

أطلاع عليه لتصحيح الإمضاء الذي وضعه

الميل(ة): **إسماعيل بومدين**

رقم ب. ت. **F541531**

سجل تحت عدد

عن الرئيس وبتفويض منه

Pour le Président et par délégation

إمضاء : **محمد الدهري**

Signé: DOUHRI M'hamed

08 دجنبر **2023**

④ وجدة في :

Nom et prénom : ABBAOuy Samira
Numéro téléphone : 06 62 43 2548
Email : SABBADUI@royalairmaroc.com
Matricule : 4942

Déclaration sur l'honneur valant certificat de célibat

Je soussigné(e) Mme ABBAOuy - Samira
Né(e) le 05-02-1967 à oujda
Numéro CIN F229292
Domicilié(e) à 62 Rue Ibn RACHID oujda
Atteste et déclare sur l'honneur que l'enfant BOUMEDIENE ISMAIL
Degré de parenté ☒ Fils ou ☐ Fille
Numéro CIN enfant F541531
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.

M. SAMIRA ABBAOuy
CIN N° : F229292
Enregistré Sous
Qui s'est Présenté à l'État
Oujda Le : 11 Dec 2023

Fait à oujda le 11-12-2023

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



عن الرئيس ومندوبه
Pour le Président et Par Délégation
المندوب
Signé: YOUNES EL HADI



Le devoir de vous protéger

شهادة
Attestation

Immatriculation

☐

التسجيل

Non Immatriculation

☒

عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

24/ 51/ 111607639

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1)
atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

BOUMEDIENE ISMAIL

السيد (ة)

Né (e) le :

27/06/1998

المزاد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

F541531

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3)
sous le N° :

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

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

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

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

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند
الاحتضاء.

" 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 "

"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقا
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا
للوائح والمساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

Signature et cachet :

توقيع وختم :

Le :

30 01 2024

في :



(1) Ou la personne déléguée par lui
(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers
(3)-conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184 du 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.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) -طبقا لمقتضيات الظهير رقم 184-72-1 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق
27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص
المتخذة لتطبيقه.

conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejab 1423(3 octobre 2002)
promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été
modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002)
بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته
وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون(09-08) المتعلق بحماية الأشخاص
الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO
DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرج الإتحال بمركز الإتحال ألو الضمان على
رقم 0802033333/0802007200

Réf.325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

البريد الإلكتروني

Adresse électronique

الفاكس

Fax

الهاتف

Tél

المدينة

Ville

العنوان

Adresse

وكالة

Agence