ⵜⴰⴳⵍⴷⵉⵜ ⵏ ⵍⵎⵖⵔⵉⴱ
ⵜⴰⵎⴰⵡⴰⵙⵜ ⵏ ⵓⵙⴳⵎⵉ ⴰⵏⴰⵎⵓⵔ
ⴷ ⵓⵙⵍⵎⴷ ⴰⵎⵣⵡⴰⵔⵓ ⴷ ⵜⵓⵏⵏⵓⵏⵜ

المملكة المغربية
وزارة التربية الوطنية
والتعليم الأولي والرياضة

DIRECTION PROVINCIALE : ZAGORA.

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : ……

VILLE : ……

PROF D'EPS : M. ……

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ELEVE

ANNEE SCOLAIRE 2023 - 2024

-Nom de l'élève : ……

-Date de naissance : …… **-Lieu de naissance** : ……

-Classe : …… **-Nbre d'année au niveau** : ……

-N° Massar : ……

-Adresse précise ……

✵ **Représentants légaux** : **les deux parents** ☐ **la mère seule** ☐ **le père seul** ☐ **autre personne** ☐

Responsables	Père	Mère	Autre personne
Nom			
Prénom			
Numéro de téléphone portable			
Profession			
Lieu de résidence si différent de celui de l'enfant			

✵ **En cas de malaise chronique ou d'accident :**

-Type de Malaise ……

-Renseignements particuliers concernant la santé de l'enfant : ……..

……

……

✵ **Vie sportive :**

-Spécialité sportive préférée : ……..

-Niveau de pratique : Scolaire. ☐ Civile. ☐

-Niveau de participation sportive scolaire : ……

✵ **Merci de bien vouloir ajouter les informations que vous jugez utile d'apporter à ma connaissance :**

……

……

Date : …… Signature :

ⵜⴰⴳⵍⴷⵉⵜ ⵏ ⵍⵎⵖⵔⵉⴱ
ⵜⴰⵎⴰⵡⴰⵙⵜ ⵏ ⵓⵙⴳⵎⵉ ⴰⵏⴰⵎⵓⵔ
ⴷ ⵓⵙⵍⵎⴷ ⴰⵎⵣⵡⴰⵔⵓ ⴷ ⵜⵓⵏⵏⵓⵏⵜ

المملكة المغربية
وزارة التربية الوطنية
والتعليم الأولي والرياضة

DIRECTION PROVINCIALE : ZAGORA.

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : ……

VILLE : ……

PROF D'EPS : M. ……

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ELEVE

ANNEE SCOLAIRE 2023 - 2024

-Nom de l'élève : ……

-Date de naissance : …… **-Lieu de naissance** : ……

-Classe : …… **-Nbre d'année au niveau** : ……

-N° Massar : ……

-Adresse précise ……

✵ **Représentants légaux** : **les deux parents** ☐ **la mère seule** ☐ **le père seul** ☐ **autre personne** ☐

Responsables	Père	Mère	Autre personne
Nom			
Prénom			
Numéro de téléphone portable			
Profession			
Lieu de résidence si différent de celui de l'enfant			

✵ **En cas de malaise chronique ou d'accident :**

-Type de Malaise ……

-Renseignements particuliers concernant la santé de l'enfant : ……..

……

……

✵ **Vie sportive :**

-Spécialité sportive préférée : ……..

-Niveau de pratique : Scolaire. ☐ Civile. ☐

-Niveau de participation sportive scolaire : ……

✵ **Merci de bien vouloir ajouter les informations que vous jugez utile d'apporter à ma connaissance :**

……

……

Date : …… Signature :