

CROISSANT ROUGE MAROCAIN - SECOURISME

Direction de la Formation Rue Oued N'Fis 80000 AGADIR

@mail : @ Tél. : +212 661 77 77 33

Formulaire Inscription Formation Premiers Secours

Renseignements personnels À compléter en MAJUSCULES ou à cocher

Civilité*

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Votre identité*

Prénom

Nom

Date de naissance*

Jour

Mois

Année

□

Lieu de naissance *

Pays

Ville

CIN*

ou

Passeport*

Adresse*

Code postal

Ville

Rue

N°

Téléphone

Préfixe

Numéro

@mail

@

.

Profession

Niveau d'études

PS : * obligatoire

Justificatifs

Identité

Types de fichiers acceptés : jpg, png, pdf, Taille max. des fichiers : 5 MB.

Photo d'identité *

Copie de votre pièce d'identité en noir et blanc *

Justificatif de votre lien avec le Maroc *

Résident inscrit au Maroc

Non résident

Touriste