



الكشافة الإسلامية الجزائرية

المحافظة الولاية تلمسان

القسم الولائي للتأهيل القيادي و اموارد البشرية

مقاطعة شتوان



استمارة المشارك

الإسم:	اللقب:	تاريخ ومكان الازدياد
العنوان الشخصي:		البريد الإلكتروني:
الولاية:	المقاطعة:	الفوج:
هاتف النقال:	الهاتف الثابت:	الفاكس:
المستوى التعليمي:	التخصص:	الشهادات المحصل عليها:
اللغات المتمكن منها:	تاريخ الالتحاق بالكشافة:	المسؤولية الكشفية الحالية:
هل اجتزت الدورة الاعدادية	نعم لا	المكان:
الزمان:		
المشاركات و التجمعات و المخيمات الكشفية المحلية أو الوطنية أو الدولية:		
.....		
.....		

إمضاء المشارك	تأشيرة قائد الفوج