

Immatriculation

التسجيل

Non Immatriculation



عدم التسجيل

Attestation n° :

2024/28/496

شهادة رقم :

9342

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1)
atteste que :

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

Madame / Monsieur :

KHABBAR SALMA

السيد(ة) :

Né (e) le :

24/12/2000

المزاد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CIN n° :

BK663139

الحامل (ة) للبطاقة 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
الإقتضاء.

" 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 التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا
للقوانين و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

.....AGENCE SIDI MAAROUF

Signature et cachet :

توقيع و ختم :

Le

0 9 0 4 2 0 2 4

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 complète et des textes réglementaires pris
pour son application.

- conformément aux dispositions du dahir n° 1-02-296 du 25 rejev 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.

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 a caractère personnel.

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

(1) أو من يفوض له بذلك

(2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب

(3) - طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليو 1972 المتعلق
بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تتميمه و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

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

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

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على الرقم
0802033333/0802007200

Déclaration sur l'honneur



Je soussigné, Khabbar Abdenasser M^{le}: 9342
CIN: Bj122675 atteste sur l'honneur que ma
Fille Khabbar salma né le 24-12-2000 est
Célibataire et poursuit pour ma charge et
Tutelle ses études supérieures d'architecture
À l'université enomed de Fés pour l'année
En cours 2023-2024.

05 AVR 2024

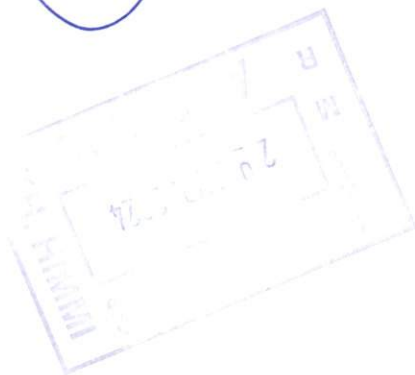
Bureau de légalisation Nouaceur Principal	
Vu pour légalisation	Agent N° 07
M	
Qui a signé devra y apposer sa signature	
Cin N°	
N° de dépôt	
Nouaceur de	

AA DENASSER
KHABBAR
Pour le président et par
délégation
Signé: Hamid SALIMOUN

Signé: Abdenasser
Khabbar

le 05-04-2024

/s/



Service de scolarité



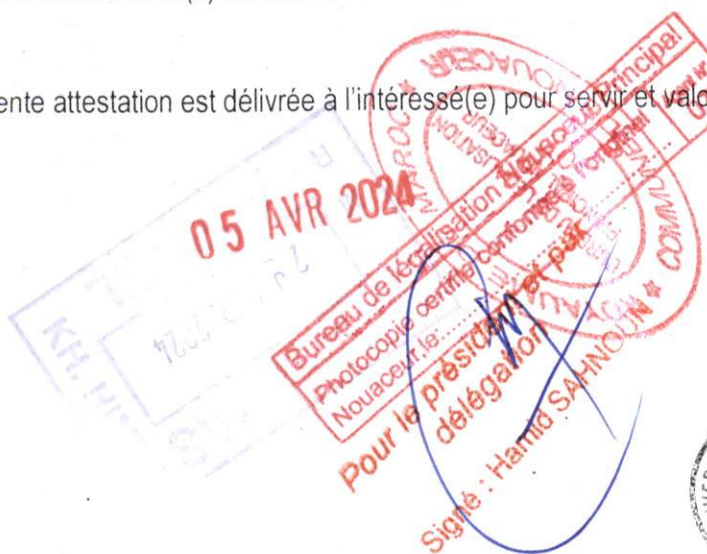
Certificat de scolarité

Le Directeur des Affaires Académiques de l'Université Euromed de Fès, atteste que l'étudiant (e) :

- Nom & Prénom : **KHABBAR Salma**
- CIN : **BK663139**
- Date de naissance : **24/12/2000**
- N° d'Inscription : **1800208**
- Filière : **Architecture**
- Année d'étude : **Sixième Année**
- Etablissement : **Ecole EuroMed d'Architecture de Design et d'Urbanisme**

est régulièrement inscrit(e) au titre de l'année universitaire **2023 / 2024**

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.



Fait à Fès le, 08/09/2023

M. Taoufik IBNELHAJ



Université Euromed de Fès
SERVICE SCOLARITE