

الرجاء إرجاع المراسلة بعد تعيين المشارك على الرقم **71 237 667**
formation1.ifeda@ifeda.org.tn



إلى

السيد مدير عام مركز الإعلام والتكوين والدراسات والتوثيق حول الجمعيات

الرجاء التفضل بقبول ترشح السيد (ة):

صفة المشارك في الجمعية:

الجمعية:

عدد وتاريخ نشر الجمعية بالرائد الرسمي:

الهاتف:

الفاكس:

البريد الإلكتروني:

العنوان:

موضوع التكوين: ""

من إلى بمقر المركز

الموافقة على إدراج معطيات المشارك في قاعدة بيانات مركز "إفادة" مع حقه بالنفاذ للقاعدة المذكورة

للتأكد من المعطيات الخاصة به.

نعم

لا

ختم وإمضاء رئيس الجمعية

ملاحظة: كل مطلب يرد على المركز لا يتضمن عدد وتاريخ نشر الجمعية بالرائد الرسمي للجمهورية التونسية يعتبر لاغيا.