



إلى

السيد المدير العام لمركز الإعلام والتكوين والدراسات والتوثيق حول الجمعيات "إفادَة"

معطيات خاصة بالجمعية:

اسم الجمعية (بالعربية):

Nom de L'association (en Français) :

اسم رئيس الجمعية:

النشر بالرائد الرسمي: العدد التاريخ.....

الهاتف القار: الجوال: الفاكس.....

البريد الإلكتروني للجمعية:

عنوان الجمعية:

معطيات خاصة بالمشارك (ة) من الجمعية في دورة تكوينية:

الرجاء التفضل بقبول ترشح السيد (ة):

صفة المشارك في الجمعية: الهاتف:

البريد الإلكتروني للمشارك من الجمعية:

الدورة التكوينية (محور التكوين):

التاريخ: من إلى بمقر مركز "إفادَة" / بالولاية/ عن بعد

الموافقة على إدراج معطيات المشاركة في قاعدة بيانات مركز "إفادَة" مع حقه في النفاذ إليها: نعم لا

ختم وإمضاء رئيس الجمعية

ترسل البطاقة تامة البيانات عن طريق الفاكس: 71 237 667 أو البريد الإلكتروني: ifeda.formation@topnet.tn

ملاحظة هامة: تلغى بطاقة المشاركة التي لا تتضمن عدد وتاريخ نشر الجمعية بالرائد الرسمي للجمهورية التونسية