**Formulaire de participation à l’Appel à manifestation d’intérêt**

**Veuillez remplir soigneusement ce formulaire et le renvoyer par mail à mrenmd21@gmail.com**

**et ce au plus tard le 17Juin 2021**

**Participation form Call for expression of interest**

**Please fill out this form carefully and return it by email to mrenmd21@gmail.com**

**no later than June17th, 2021**

**استمارة المشاركة**

**يرجى ملء هذا النموذج بعناية وإعادته عن طريق البريد الإلكتروني إلى**

**mrenmd21@gmail.com**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***الإسم الشخصي******First Name******Prénom*** |
|  | ***الإسم العائلي******Last Name******Nom*** |
|  | ***تاريخ الازدياد******Date of Birth******Date de naissance*** |
|  | ***المهنة******Profession******Profession*** |
|  | ***رقم الهاتف******Phone Number******Numéro de téléphone*** |
|  | ***البريد الالكتروني******E-Mail*** |
|  | ***بلد ومدينة الاقامة******Country and City of residence******Pays et Ville de résidence*** |
|  | ***البطاقة الوطنية******Identity Card******CIN*** |

**وذلك قبل 17 يونيو 2021**