**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](mailto: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**