استمارة وفد الأكاديمية

الرياضة: ...................................................................................................................................................................................................................................................................

مكان وتاريخ البطولة: ....................................................................................................................................................................................................................

الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين لجهة: ......................................................................................................................................

عدد أعضاء الوفد الرياضي المدرسي المشارك: .......................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رئيس(ة) الوفد(ة) | الجنس | الاسم الكامل | رقم الهاتف | البريد الالكتروني |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الفئة | عدد التلاميذ | اسم المؤطر(ة) | المؤسسة | المديرية الإقليمية | رقم هاتف المؤطر(ة) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | التاريخ | الساعة | مكان الوصول/ المغادرة | وسيلة النقل المستعملة |
| وصول الوفد |  |  |  |  |
| المغادرة |  |  |  |  |

السائق المرافق:

في حالة تواجد سائق مرافق، يجب أن يتوفر هذا السائق على رسالة تكليف بمهمة نقل الوفد، مسلمة من طرف السيد(ة) المدير الإقليمي(ة) أو السيد(ة) مدير(ة) الأكاديمية أو من ينوب عنه، وذلك حتى يمكن استقباله.

ويجب أن يلتزم بالاحترام التام لشروط وقوانين السياقة، حفاظا على سلامة أعضاء الوفد.

|  |
| --- |
| الاسم الكامل للسائق: |

إسم وتوقيع وخاتم

مدير(ة) الأكاديمية أو من ينوب عنه(ها)

لائحة الوفد المشارك

الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين لجهة ......................................................................................................................................

الرياضة: .....................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ر ت | الاسم الكامل | الصفة | الجنس | رقم التأجير | المؤسسة | المديرية الإقليمية | رقم الهاتف | الفئة المؤطرة | صورة |
| 1 |  | رئيس )ة (الوفد |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | مؤطر )ة ( |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | مؤطر )ة ( |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | مؤطر )ة ( |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | مؤطر )ة ( |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | سائق الوفد |  |  |  |  |  |  |  |

التلميذات /التلاميذ المشاركين

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ر ت | رقم مسار | الاسم الكامل | الجنس | تاريخ الازدياد | فئة مواليد | المؤسسة | المديرية الإقليمية | صورة التلميذ(ة) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |

*إسم وتوقيع وخاتم*

*مدير(ة) الأكاديمية / رئيس(ة) فرع الجامعة بالأكاديمية أو من ينوب عنه(ها)*

مديرية الارتقاء بالرياضة المدرسية

ملحقة للاعائشة ـ شارع شالة ـ حسان ـ الرباط ـ الهاتف/ الفاكس : 05 37 70 88 62 البريد الالكتروني [dpss@men.gov.ma](mailto:dpss@men.gov.ma)

