FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE DE PROROGATION, ET DE RENOUVELLEMENT
D'UNE CARTE DE STAGIAIRE (***F-PEL-001-SLQ/02***)

1. POSTULANT	
a. Prénom et Nom	
b. Date et lieu de naissance	**A :**
c. Nationalité	
d. Type et N° de pièce d'identité	☐ **CIN** ☐ **Passeport** **N° :**
e. Adresse	
f. Ville	
g. Téléphone	
h. Courrier électronique	
i. Type de demande	☐ **Délivrance** ☐ **Prorogation** ☐ **Renouvellement**

2. ORGANISME DE FORMATION	
a. Nom de l'organisme	
b. Adresse	
c. Tél et Fax	
d. Adresse électronique	

3. CERTIFICAT MEDICAL	
e. Date et organisme de délivrance	**Délivré le :** **par :**
f. Classe et validité	**Classe :** **Valide jusqu'au :**

4. DATES ET SIGNATURES		
g. Postulant		
h. Organisme de formation		

5. CADRE RESERVE A LA DAC			
☐ **Accordée**	**Valide jusqu'au :**	☐ **Rejetée**	**Motif :**
Fait à Rabat, Par :	**Le :**	**Signature :**	