

البريد الإلكتروني

Lotfi.bensalah@star.com.tn

Assurance.DGJ@gmail.com



الجمهورية التونسية
وزارة الشباب والرياضة
الإدارة العامة للشباب

قائمة التسجيل بمنظومة التأمين

الولاية:

البرنامج: تاريخ/فترة التنفيذ:

مركز النشاط:

العدد الإجمالي للمستفيدين:	ذكور:	إناث:
----------------------------	-------	-------

نشاط صيفي	عطل مدرسية	عطل نهاية الاسبوع	الأعياد الدينية والوطنية
-----------	------------	-------------------	--------------------------

ع/ر	المؤسسة	الإسم واللقب	تاريخ الولادة	الصفة	الهاتف
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

ملاحظة: يمكن تحميل هذه الوثيقة من بوابة الشباب مع وجوب تعميمها بكل دقة ووضوح.