

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة الاتصال
Ministère de la Communication

Direction de la Communication
Audiovisuelle
Sous Direction de La Communication
Audiovisuelle Internationale
N° / DCAV / SDCAI

مديرية الاتصال السمعي البصري
المديرية الفرعية للاتصال السمعي البصري الدولي
رقم / م / إس ب / م ف اس ب د.

طلب اعتماد
Accréditation Request
Demande D'Accréditation

Name , Nom : : اللقب
First name , prénom : : الاسم
Pseudonym, pseudonyme : : الاسم المستعار
Date and place of birth : : تاريخ و مكان الازدياد
Date et lieu de naissance :
Nationality , Nationalité : : الجنسية
Passeport number : : رقم جواز السفر
N° du passeport :
N° de la pièce d'identité : : رقم بطاقة التعريف
N la carte professionnelle : : رقم البطاقة المهنية
Date and place of délivrance : : تاريخ و مكان الإصدار
Date et lieu de délivrance :
Representent or correspondent of : : ممثل أو مراسل لـ
Représentant ou correspondant de :
Professional Quality : : طبيعة العمل
Qualité professionnelle :
Professionnel antecedents : السوابق المهنية
Antécédents professionnels
.....
.Adress of organisation : : عنوان المكتب
Adresse de
l'Organisme :
Téléphone and Télex number : : الهاتف و الفاكس
N° téléphone et Télex :
Permanent adress : : العنوان و رقم الهاتف (الشخصي) :
Adresse permanente (e-mail) :

التاريخ و التوقيع :