

<input type="text"/> - <input type="text"/>	العدد الراتبي بالتعاونية اسم المؤسسة.....	السنة التكوينية / الدورة:
العنوان: الترقيم البريدي: البريد الإلكتروني: الهاتف: الشاكس: الولاية: المعتمدية:		
رقم الحساب الجاري الخاص بمؤسستكم: <input type="text"/>		
<input type="text"/> = 3.000 X <input type="text"/> الانخراط العادي		عدد المكونين
<input type="text"/> = 5.000 X <input type="text"/> اختبار إثبات الكفاءة المهنية		
جملة معلوم الانخراط الواجب تزيلها: <input type="text"/>		
يتع تزيل المبلغ المذكور بالحساب الجاري للتعاونية لدى بنك الاسكان شارع الحبيب بورقيبة تونس 14900900101700824157		
اسم و لقب السيد المدير _____	طابع المؤسسة	_____
الأعضاء		



تعاونية الحوادث المدرسية والجامعة

بطاقة إنخراط المؤسسات التابعة للوكلة التونسية للتكوين المهني

هام جداً:

- يجب تعمير بطاقة الإنخراط بكل دقة مع الحرص على مطابقة عدد المكونين المنصوص عليه بما وقع التصريح به لدى سلطة الإشراف.
- يتع تسوية وضريبة إنخراط المؤسسة اثر حصول التعاونية على الوثائق التالية:
 - بطاقة الإنخراط الأصلية.
 - القائمة الإسمية للمكونين.
 - نسخة من وثيقة الخلاص (تحمل وجوبا الختم البنكي).
- يجب إرسال هذه الوثائق إلى التعاونية 15 يوم بعد انطلاق الدورة
- يغطي هذا الإنخراط المكونين للدورة الحالية فقط.

القمر، 38 شارع باريس - تونس 1000. ستوديو بريد، 649
الهاتف: 71.240.651 - 71.256.562 - 71.240.872 - 71.241.728 - 71.332.118
موقع الويب: www.masu.tn البريد الإلكتروني: cotisation_atfp@masu.tn