

الملحق 1

ROYAUME DU MAROC Ministère de l'Équipement du Transport, de la logistique et de l'Eau Direction des Transports Routiers et de la Sécurité Routière	المملكة المغربية وزارة التجهيز و النقل و اللوجستيك و الماء مديرية النقل عبر الطرق و السلامة الطرقيّة	صورتان فوتوغرافيتان للتعريف متشابهة بالألوان وأمامية وذات خلفية بيضاء من حجم 3.5 سنتمتر x 4.5 سنتمتر بوجه وأذنين مكشوفتين Deux photographies d'identité récentes de face, en couleur, de format 3.5 cm x 4.5 cm, sur fond blanc, le visage et les oreilles découverts
Demande de passage d'examen du permis de conduire: طلب اجتياز إمتحان رخصة السياقة: <input type="checkbox"/> pour la première fois <input type="checkbox"/> pour l'extention du permis de conduire		<input type="checkbox"/> لأول مرة <input type="checkbox"/> لتمديد رخصة السياقة

Informations sur le demandeur	معلومات حول صاحب الطلب
Prénom:.....	الإسم الشخصي :
Nom:.....	الإسم العائلي :
Carte d'identité N°:.....	بطاقة التعريف رقم :
Nationalité :	الجنسية :
Né (e) le à	المزاداد (ة) بتاريخ :
Résidant à	القاطن ب
Catégorie demandée : <input type="text"/>	الصنف المطلوب :

Informations sur le permis de conduire	معلومات حول رخصة السياقة																														
Permis de conduire N° : <input type="text"/>	رخصة السياقة عدد :																														
<table border="1"><thead><tr><th>الصنف Catégorie</th><th>مكان التسليم Lieu de délivrance</th><th>تاريخ التسليم Date de délivrance</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> AM</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> A1</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> A</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> B</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> C</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> D</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> E(B)</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> E(C)</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> E(D)</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	الصنف Catégorie	مكان التسليم Lieu de délivrance	تاريخ التسليم Date de délivrance	<input type="checkbox"/> AM			<input type="checkbox"/> A1			<input type="checkbox"/> A			<input type="checkbox"/> B			<input type="checkbox"/> C			<input type="checkbox"/> D			<input type="checkbox"/> E(B)			<input type="checkbox"/> E(C)			<input type="checkbox"/> E(D)			
الصنف Catégorie	مكان التسليم Lieu de délivrance	تاريخ التسليم Date de délivrance																													
<input type="checkbox"/> AM																															
<input type="checkbox"/> A1																															
<input type="checkbox"/> A																															
<input type="checkbox"/> B																															
<input type="checkbox"/> C																															
<input type="checkbox"/> D																															
<input type="checkbox"/> E(B)																															
<input type="checkbox"/> E(C)																															
<input type="checkbox"/> E(D)																															

Signature du demandeur: <input type="text"/>	توقيع صاحب الطلب: <input type="text"/>
---	---

Cadre réservé au paiement des droits de timbres et taxes	إطار خاص بأداء واجبات التنبير و الرسوم
--	--