

ملحق عدد 3

إسم الجمعية

بطاقة زيارة

الوحدة / المصيف

الفوج

الجهة

عنوان مركز التخييم/المصيف

هوية قائد المخيم أو مدير المصيف

رقم بطاقة التعريف الوطنية

الدورة من إلى

تاريخ الزيارة وساعاتها

إسم الزائر

الصفة

عدد الحاضرين:

عدد المسجلين:

إمضاء
ممثل الصندوق الوطني
للضمان الاجتماعي

إمضاء
قائد المخيم
أو مدير المصيف

ملاحظة: يجب إمضاء نسختين من هذه البطاقة واحتفاظ كل من قائد المخيم أو مدير المصيف وممثل الصندوق الوطني بوحدة منها.