

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE LA CULTURE
CONSEIL NATIONAL DES ARTS ET DES LETTRES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille :
Nom d'artiste : Activité artistique :
Date et lieu de naissance : / / A :
Situation familiale : Célibataire Marié(e) Veuf-Vve
Nombre d'enfants :
Nationalité :
Adresse :
Email :@.....
Numéro de Tél : Mobile : Fax :
Groupe sanguin :

Vous exercez votre activité artistique à titre : Principal Secondaire

Êtes-vous membre de l'Office National des Droits d'Auteurs et Droits Voisins (ONDA) ? Oui Non
Numéro de carte : Qualité :

AUTRE ACTIVITE. Oui Non

Profession libérale : Médecin Avocat(e) Autre (préciser) :
Organisme employeur :

Êtes-vous déjà affilié aux caisses nationales de sécurité sociales et de retraite ? Oui Non
Si oui, indiquer :
Caisse de sécurité sociale : Numéro d'inscription :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements.

Fait à : Le: / / Signature :

Important : Joindre CV

Cadre réservé à la commission

Date: N°:

Accepté **Refusé**

Motif du refus :

Le Président de la commission

Le Président du CNAL