

Je soussigné(e),

Nom _____ الاسم العائلي _____

Prénom _____ الاسم الشخصي _____

Titulaire de la CNI (*) n° _____ والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم _____

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° _____ مسجل بالتعاضدية تحت رقم _____

Déclare sur l'honneur que je : اصرح بشرفي انني :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

I'IS au titre de l'année fiscale : على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

اصرح بشرفي انني :

Je certifié que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes et je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout changement de ma situation.

أشهد بصحة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد بالخطر التعاضدية بأى تغير في وضعية .

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).



Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين توجه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation) (*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

