

Fiche Administrative Adhérent

Code : PR2FR05
Version : 01
Date : 24/06/2022

ADHERENT

Nom : Bourhadi Prénom : Leila
Adresse : Jmae Boukharrouf-Ville 44 N° CIN : BE 435996
Sexe : ☐ M ☐ F Situation de Famille : Marlée
Fonction actuelle : Inapte Date de Naissance : 25-06-1967
Date d'entrée en fonction : 01-04-1991 Matricule : 8750
N° GSM : 06 14 01 34 82 Tél FIXE : 06 14 01 34 82
Email :

BENEFICIAIRE (S) DE LA COUVERTURE

(CC) Conjoint (s)	Code	Nom et Prénom	Sexe		Date de Naissance	Profession			
	CC 1	<u>Oucouc EL Houssine</u>	M	F	<u>21.02.1963</u>	<u>Retraite</u>			
	CC2	/	M	F	/	/			
	CC3	/	M	F	/	/			
	CC4	/	M	F	/	/			
(E) Enfant (s)	Code	Prénom	Sexe		Date de Naissance	Scolarisé (e)		Célibataire	
	E 01	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON
	E 02	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON
	E 03	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON
	E 04	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON
	E 05	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON
	E 06	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON
	E 07	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON
	E 08	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON
	E 09	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON
	E 10	/	M	F	/	OUI	NON	OUI	NON

DECLARATION DE L'ADHERENT

Prière de répondre explicitement à toutes les questions

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT

Profession : Retraité

Bénéficie-t-il d'une Couverture Médicale ou d'assistance ? ☐ Oui ☒ Non

Auprès de quelle Compagnie ou Organisme ? /

Bénéficie-t-il d'une Couverture Complémentaire ☐ Oui ☒ Non

Est-il affilié à la CNSS (si oui mentionner le N°) : ☒ Oui ☐ Non - Numéro : 13915537

Est-il affilié à la CMR (si oui mentionner le N°) : ☐ Oui ☒ Non - Numéro : /

Je déclare sur l'honneur exactes et sincères les réponses ci-dessus.

Je reconnais que toute réticence, omission ou fausse déclaration entraînerait la nullité de mon adhésion conformément aux dispositions en vigueur.

Vu pour la légalité
par M. Keile
Bouattar
30 43599
الذي أثبت لنا
الجماعة الحضرية لبوسكورة في

Fait à CATA Le 03-06-2023

Signature de l'Adhérent.

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Lu et approuvé
3779

2 - MAI 2023
PROVINCE DE BOUACEUR
MINISTRE DE L'INTERIEUR
SERVICE
DE LA
LEGALISATION
Ahmed MESSOUDI
Pour Dérégation