



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**



MUPRA
ندية العمل الإجتماعي والتكافل
طوط الجوية الملكية المغربية

Réf : R.I. XI_ART. 2 & 5

لموقع (ة) أسفله،

Je soussigné(e),

Nom

Belkheuir Belchic

م العائلي

Prénom

FATIMA

م الشخصي

Titulaire de la CNI n°

BK69402

امل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

5921

مل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon ~~mon~~ ^{Mari}
conjoint madame / monsieur :

Nom

Belkheuir Belchic

م العائلي

Prénom

FATIMA

م الشخصي

Date de naissance

04/04/1969

الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BK69402

مل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale :

ل (تزاول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
ي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

Je certifie 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 la situation de mon conjoint(e).

بصحة المعلومات المصريح بها ، واتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

NB :

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

يج غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

(6 .)

Le : بتاريخ:

A : في:

توقيع مصادق عليه Signature à légaliser



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.

طيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية
ن اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.



Le devoir de vous protéger

شهادة
Attestation

Immatriculation



التسجيل

Non Immatriculation



عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pole Entreprise

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

248/56/2024

شهادة رقم :

Le directeur Général de la Caisse National de Sécurité Sociale(1)
atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي(1) أن :

Madame/Monsieur :

BELKHOURIBCHIA FATIMA

السيد (ة)

Né (e) le :

01/01/1969

المزاد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI ° (2) :

BK69402

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم (2)

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3)
sous le N° :

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

N'est pas immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour
Servir et valoir ce que de droit.

و قد سلمت هذه الشهادة، للمعني (ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند
الاحتضاء.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées
Ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité
Effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les
Procédures en vigueur "

"مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعليقات التي يمكن إجراؤها لاحقاً
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقاً
للقوانين و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

.....AGENCE AL FATH.....

Signature et cachet :

توقيع وختم :

Le :

29/03/2024

في :



(1) Ou la personne déléguée par lui
(2) Ou N° Passeport /N° Carte Résidence pour les étrangers
(3)-conformément aux dispositions du dahir portant loi n°1.72.184 du 27/07/1972 relatif au
régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris
pour son application.
conformément aux dispositions du dahir n°1-02-296 du 25 rejb 1423(3 octobre 2002)
promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été
modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر/رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) -طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق
27 يوليوز 1972 المتعلق بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته وكذا النصوص
المتخذة لتطبيقه.

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.

- طبقاً لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002)
بتنفيذ القانون رقم 65-00 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته
وكذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO
DAMANE au numéro 0802033333/0802007200

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون (08-09) المتعلق بحماية الأشخاص
الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجع الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على
رقم 0802033333/0802007200

Réf. 325-2-0

Indice de révision : 02-13.05.2016

03 AVR. 2024

المدينة EL AZHAR 1 AGL BD OUED DAOURA ET RUE 41 OULEFA Adresse AL FATH Agence
الهاتف 0529037787 CASABLANCA Ville
الفاكس 05 22 418305 Tél
البريد الإلكتروني Adresse électronique