

Code : PR4FR09

Version : 02

Date : 13/07/2023

Je soussigne : **DIANI MOHAMED**
Matricule : **3629**

164929

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

Moi-même
Mon conjoint
Mon enfant

Lieu : **DEROUA**

Date d'accident : **11 JUIN 2023**

Causes et circonstances :

**BLESSURES JAMBE DROITE DU A UN OUTILÉ
TRANCHANT QUI ~~NECESSAIRE~~ A CAUSER UNE
OPÉRATION CHIRURGICALE + UNE NUIT
D'HOSPITALISATION.**



Important :

- Cette déclaration sur l'honneur doit être établie dans les 48 heures de l'incident ;
- La MUPRAS se réserve le droit de mener une enquête ou une contre visite à tout moment conformément au règlement intérieur ;
- Toute fausse déclaration ou tentative de fraude engagera son auteur ;
- Cette déclaration doit être légalisée.

Faite à : **DEROUA**

le,

14606
23

Signature légalisée :

VU POUR L'ÉGALISATION DE SIGNATURE
M. M.: Mohamed Diani

Où _____ a été en notre Présence après



MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger