

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 OUTIL
TRANCHANT QUI A CAUSÉ UNE
OPERATION 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 LÉGALISATION DE SIGNATURE

M. M. : **Mohamed Diani**

Opposé en notre Présence après

LE : **15 AOÛT 2023**



MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger