

Code : PR4FR09

Version : 02

Date : 13/07/2023

Je soussigne :

Matricule :

173350

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

- ☒ Moi-même  
☐ Mon conjoint  
☐ Mon enfant

Lieu : mon domicile (salle de bain)

Date d'accident : 25/08/2023

Causes et circonstances :

j'ai glissé dans la salle de bain  
de mon domicile le Vendredi 25/08/2023  
après c'est le week end j'ai vu mon  
Rhumatologue le 30/08/2023 car  
avant elle était en congé

**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.

مقاطعة المحاريق  
تصحيح الإقتضات  
نفس من تاريخ الدعوى رقم 8  
عهد الشفي جرموني

Faite à :

Casablanca

le,

01/09/2023

Signature légalisée :

Pour la Légalisation matérielle de la signature  
apposée ci  
De M. **ASCHA  
ARRAK**

ISO 9001  
BUREAU VERITAS  
Certification  
11550012



Attestation de l'identité du titulaire de la signature

01 SEPT 2023

**Bouchaib MAGGAOUI**  
Officier Délégué de la Légalisation  
de la Signature et de la Certification



MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger