

Code : MLE-185442

Version : 01

Date : 18/12/2023

Je soussigné : **M. JALAL BENRIYENE**

Matricule : **12563**

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

- ☒ Moi-même
☐ Mon conjoint
☐ Mon enfant

Lieu : **Dev Bouren - CASA (chez moi).**

Date d'accident : **14/11/2023**

Causes et circonstances :

Eclat de la cheville du pied droit.

JALAL BENRIYENE
Je certifie que les données ci-dessus sont exactes et véridiques.
Fait à : **CASA**, le **18/12/2023**

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.

Fait à : **CASA**

le :

Signature légalisée :

[Signature]