

Préparez de répondre explicitement à toutes les questions

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT

M. 111413



Profession : ...Commerçant

Bénéficie-t-il d'une Couverture Médicale ou d'assistance ? Oui Non

Auprès de quelle Compagnie ou Organisme ?

Bénéficie-t-il d'une Couverture Complémentaire Oui Non

Est-il affilié à la CNSS (si oui mentionner le N°) : Oui Non - Numéro :

Est-il affilié à la CMR (si oui mentionner le N°) : Oui Non - Numéro :

Je déclare sur l'honneur exactes et sincères les réponses ci-dessus.

Je reconnais que toute réticence, omission ou fausse déclaration entraînerait la nullité de mon adhésion conformément aux dispositions en vigueur.

* Prière de joindre les photos d'enfants à charges

10235 Mouna BAMOUSSE



Signé : Latifa TRAIKI
VIA pour la légalisation de signature apposée de Mr :
Mouna BAMOUSSE

Fait à CASABLANCA Le 20/06/2022

Signature de l'Adhérent.

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

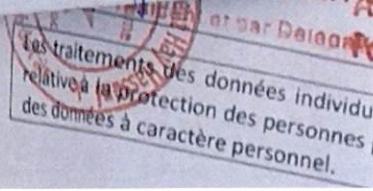
BAMOUSSE Mouna

Accord de déblocage
de mes FICHE

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

A-SAMI

13/11/2023



Les traitements des données individuelles relatives à la protection des personnes des données à caractère personnel.

Numéro de série: OC:80:00:11:33:51:2A:73
Pour vérifier ce document, consultez :

Signature électronique de Naima OUAHID - Numéro de série: OC:80:00:11:33:51:2A:73
Ce document est signé électroniquement selon la loi n° 53-05. Date : 23/06/2022

