

ADHERENT

Nom : IMAKOR Prénom : BRAHIM
Adresse : Bloc 26 Rue 04 N° 02 N° CIN : B444440
HAYTILILA AGADIR
Sexe : ☒ M ☐ F Situation de Famille :
Fonction actuelle : Retraité Date de Naissance : 08.02.1962
Date d'entrée en fonction : 27.07.1987 Matricule : 7181
N° GSM : 0667122441 Tél FIXE :
Email : IMAKORBrahim.1960@gmail.com

BENEFICIAIRE (S) DE LA COUVERTURE

	Code	Nom et Prénom	Sexe	Date de Naissance	Profession				
(CC) Conjoint (s)	CC 1	<u>Bouhou NAIRA</u>	<u>X</u>	<u>23.07.1980</u>	<u>Scand</u>				
	CC2								
	CC3								
	CC4								
	Code	Prénom	Sexe	Date de Naissance	Scolarisé (e)	Célibataire			
(E) Enfant (s)	E 01	<u>MAHDI</u>	<u>X</u>	<u>12.07.1998</u>	<u>X</u>	<u>NON</u>	<u>X</u>	<u>NON</u>	
	E 02	<u>OUSSAMA</u>	<u>X</u>	<u>07.08.2001</u>	<u>X</u>	<u>NON</u>	<u>X</u>	<u>NON</u>	
	E 03	<u>A YA</u>	<u>X</u>	<u>08.01.2012</u>	<u>X</u>	<u>NON</u>	<u>X</u>	<u>NON</u>	
	E 04				<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	
	E 05				<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	
	E 06				<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	
	E 07				<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	
	E 08				<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	
	E 09				<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	
	E 10				<u>OUI</u>	<u>NON</u>	<u>OUI</u>	<u>NON</u>	

DECLARATION DE L'ADHERENT

Prière de répondre explicitement à toutes les questions

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT

Profession : *Sans*

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

Après 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.

Fait à *asa* Le *16.03.2023*

Signature de l'Adhérent.

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)



