

CONVENTION DE TIERS PAYANT

Entre

L'Ordre National des Médecins Dentistes du Maroc (O.N.M.D)

Et

La Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales (M.U.P.R.A.S)

Formulaire d'adhésion

N° d'Ordre: 2468

Nom & Prénom: ZAARI YOUNES

N° CNI: BE 686075

Mode exercice:

☒ Individuel

☐ Association: (nom prénom du médecin dentiste)

Adresse Professionnelle: 2 Rue TAL AZAATAR (AF Bd BRAHIM ROUDANI) MAARIF

Ville: Casablanca

Tél: 0522 99 22 40

Fax: _____

GSM: 0666 62 18 68

Adresse email: ZAARI YOUNES 1976 @ GMAIL . com

RIB BANCAIRE avec 24 caractères: (joindre RIB ou attestations bancaire)

Déclaration sur l'honneur:

Je soussigné(e) Dr. ZAARI YOUNES déclare sur l'honneur avoir pris connaissance des clauses de la convention signée entre le O.N.M.D Et la M.U.P.R.A.S et m'engage à les respecter

Aval du C.R.O.N.M.D

**Conseil régional Sud
des Médecins Dentistes**
30, Rue Haj Omar Riffi
Casablanca

Signature & Cachet du praticien


الدكتور زكري
طبيب جراحة الفم
و الفك
3, زقة تل الزعتر
المحارف
الهاتف: 022 99.22.40 - البريد

Formulaire à remplir et à renvoyer par email au
crsudmd@gmail.com ou par fax au +212 (0) 522 313 675



ATTESTATION

La Banque Centrale Populaire, société anonyme au capital de 1.822.546.560 DH, immatriculée au registre de commerce de Casablanca sous le n° 28 173, régie par la loi n°12/96 portant réforme du Crédit Populaire du Maroc, dont le siège social est situé au 101, Boulevard Mohamed Zerktouni, Casablanca, représentés par M. ALIBABA et par MR I.ELYOUFFI, dûment habilités aux fins des présentes :

Attestons par la présente que Mr ZAARI YOUNES est titulaire d'un compte bancaire ouvert à l'agence ROMANDIE sous le numéro :

IBAN : MA 190 780 2121174700210001 15

CODE SWIFT : BCP OMAMC

ADRESSE : 384 IMMEUBLE ROMANDIE CASABLANCA

La présente attestation est délivrée à la demande de l'intéressée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca, 28/03/2023

B.ALIBABA



I.ELYOUFFI