

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BAYDOURI

الاسم العائلي

Prénom

KAMAL

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

8579095

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

6183

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon  
conjoint madame / monsieur :

Nom

DLIMI

الاسم العائلي

Prénom

SAMIMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

17/08/1980

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BL43690

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

**N'exerce aucune activité salariale ou  
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au  
titre de l'année fiscale : .....**

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع  
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
المالية: .....

Je certifié que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout  
changement de la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها ، واتعهد بالخطر التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

**NB :**

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des  
remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

**تنبيه:**

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 ().

Le :

A :

**Signature à légaliser**

.....  
.....  
.....

بتاريخ: .....

في: .....