

FICHE ADMINISTRATIVE ADHERENT

ADHERENT

Nom : BLILI Prénom : HASSAN
Adresse : N°28 Rue LES ROSES DE TANGA N° CIN : V 82414
MARRAKECH
Sexe : ☒ M ☐ F Situation de Famille : M
Fonction actuelle : CDB Date de Naissance : 01.07.1970
Date d'entrée en fonction : 03.09.1990 Matricule : 8684
N° GSM : 06 65 76 32 74 Tél FIXE :
Email : hassanblili@gmail.com N° RIB :
Bénéficiez-vous d'une couverture médicale ou d'assistance (si oui préciser les organismes):
Premier Organisme : RAM Deuxième Organisme : RAM

BENEFICIAIRE (S) DE LA COUVERTURE

(CC) Conjoint (s)	Code	Nom et Prénom	Sexe		Date de Naissance	Profession			
	CC 1	<u>HATHOU HAKINA</u>	M	<input checked="" type="radio"/> F		<u>NIL</u>			
	CC2		M	F					
	CC3		M	F					
	CC4		M	F					
(E) Enfant (s)	Code	Prénom	Sexe		Date de Naissance	Scolarisé (e)		Célibataire	
	E 01	<u>YASMINE</u>	M	<input checked="" type="radio"/> F		<input checked="" type="radio"/> OUI	NON	<input checked="" type="radio"/> OUI	NON
	E 02	<u>NOHAMED</u>	<input checked="" type="radio"/> M	F		<input checked="" type="radio"/> OUI	NON	<input checked="" type="radio"/> OUI	NON
	E 03	<u>CAMELIA</u>	M	<input checked="" type="radio"/> F		<input checked="" type="radio"/> OUI	NON	<input checked="" type="radio"/> OUI	NON
	E 04		M	F		OUI	NON	OUI	NON
	E 05		M	F		OUI	NON	OUI	NON
	E 06		M	F		OUI	NON	OUI	NON
	E 07		M	F		OUI	NON	OUI	NON
	E 08		M	F		OUI	NON	OUI	NON
	E 09		M	F		OUI	NON	OUI	NON
	E 10		M	F		OUI	NON	OUI	NON



الضمان الاجتماعي
+٩١٨٠٣+ +٩١٥٤١+
CNSS

شهادة Attestation

Immatriculation ☐

التسجيل

Non Immatriculation ☒

عدم التسجيل

قطب المقاولات
Pôle Entreprises

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Attestation n° :

120971325

شهادة رقم :

Le Directeur Général de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (1)
atteste que :

يشهد المدير العام للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (1) أن :

Madame / Monsieur :

BLILI YASMINE

السيد(ة) :

Né (e) le :

09/11/2000

المزدداد (ة) بتاريخ :

Titulaire de la CNI N° (2) :

EE857752

الحامل(ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم (2) :

Est immatriculé(e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (3) sous le
N° :

مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي (3) تحت رقم :

NEANT

N'est pas immatriculé (e) à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale.

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.

La présente attestation est délivrée à l'intéressé(e), sur sa demande, pour
servir et valoir ce que de droit.

وقد سلمت هذه الشهادة، للمعني(ة) بالأمر بناء على طلبه (ها) قصد الإدلاء بها عند
الإقتضاء.

" Sous réserve de toute erreur ou omission et toutes modifications opérées
ultérieurement à l'occasion des vérifications ou contrôles de conformité
effectués par les services de la CNSS, selon la réglementation et les
procédures en vigueur"

" مع جميع التحفظات المتعلقة بالخطأ أو النسيان أو التعديلات التي يمكن إجراؤها لاحقا
في إطار عمليات المراجعة أو المراقبة التي تقوم بها مصالح الضمان الاجتماعي وفقا
للقوانين و المساطر المعمول بها"

Attestation émise par :

شهادة سلمت من طرف :

AGENCE..MARRAKECH...INARA

Signature et cachet :

توقيع و ختم :

Le :

0 6 1 2 2 0 2 3

في :



(1) Ou la personne déléguée par lui.

(2) ou N° Passeport / N° Carte Résidence pour les étrangers

(3) - conformément aux dispositions du dahir portant loi n° 1.72.184 du 27/07/1972 relatif au
régime de sécurité sociale tel qu'il a été modifié et complété et des textes réglementaires pris
pour son application.

- conformément aux dispositions du dahir n° 1-02-296 du 25 rejb 1423(3 octobre 2002)
promulguant la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base tel qu'il a été
modifié et complété et des textes réglementaires pris pour son application.

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection
des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

Pour consulter les informations sus visées, veuillez contacter le centre d'appel ALLO
DAMANE au numéro 0802033333/0802007200.

(1) أو من يفوض له بذلك
(2) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب
(3) - طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-72-184 المؤرخ في 15 جمادى الثانية 1392 الموافق 27 يوليوز 1972 المتعلق
بنظام الضمان الاجتماعي كما تم تعديله و تنميته و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

- طبقا لمقتضيات الظهير رقم 1-02-296 الصادر في 25 رجب 1423 (3 أكتوبر 2002) بتنفيذ القانون رقم 00-
65 بمثابة مدونة التغطية الصحية الأساسية كما تم تغييره و تنميته و كذا النصوص المتخذة لتطبيقه.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات
ذات الطابع الشخصي.

للتحقق من المعلومات المذكورة أعلاه، المرجو الاتصال بمركز الاتصال الو الضمان على الرقم
0802033333/0802007200

Réf. : 325-2-07

Indice de révision : 02_13.05.2016

البريد الإلكتروني
Adresse électronique

الفاكس
Fax

الهاتف
Tel

المدينة
Ville

العنوان
Adresse

وكالة
Agence