

## Fiche Administrative Adhérent

Code : PR2FR05  
Version : 01  
Date : 24/06/2022

### ADHERENT

Nom : EL HLOU Prénom : Aissa  
Adresse : CASABLANCA N° CIN : PA31929  
Sexe : ☒ M ☐ F Situation de Famille : Marie'  
Fonction actuelle : Chef d'escale Date de Naissance : 03.04.1976  
Date d'entrée en fonction : Aout 2000 Matricule : 11443  
N° GSM : 0666.06.0878 Tél FIXE :  
Email : AELHLOU @ ROYAL AIR MAROC. Com

### BENEFICIAIRE (S) DE LA COUVERTURE

(CC) Conjoint (s)	Code	Nom et Prénom	Sexe	Date de Naissance	Profession	
	CC 1	ATRIKKOU	M	13.08.1996	SANS	
	CC2	FATIMA	M			
	CC3		M			
	CC4		M			
(E) Enfant (s)	Code	Prénom	Sexe	Date de Naissance	Scolarisé (e)	Célibataire
	E 01	ANIR	M	03.03.2020	OUI	OUI
	E 02		M		OUI	OUI
	E 03		M		OUI	OUI
	E 04		M		OUI	OUI
	E 05		M		OUI	OUI
	E 06		M		OUI	OUI
	E 07		M		OUI	OUI
	E 08		M		OUI	OUI
	E 09		M		OUI	OUI
	E 10		M		OUI	OUI

**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

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.

Fait à... Agadir ... Le... 05.10.2023 ...

Signature de l'Adhérent.

(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Lu et approuvé  


