

Agadir le : 17/04/2023

MOHAMED SERHANI
Matricule N° 4483
Tel : 06-68-03-76-56
mohserhani7@gmail.com

M. 4483

A
Monsieur le Directeur
MUPRAS

Objet : Demande de Réintégration.

Monsieur le Directeur

Je vous prie de bien vouloir donner votre accord pour ma réintégration au sein de MUPRAS afin de récupérer ma couverture médicale .

Cette interruption est due à un long séjour en France suite à un problème sanitaire de ma fille résidente en France .

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie, Monsieur le Directeur, de croire à mon profond respect .

Mohamed SERHANI



Sur la Legalisation de la Signature
M. Mohamed SERHANI
Apposées et Commune de Nous Ainsi que
Présentation de Signatures
"Conseil Municipal d'Agadir Le
17 Avril 2023
عَنْ الرَّجُلِيْنِ شَهَادَتْهُمْ هُنَّا
أَنَّ مُحَمَّدَ سَهْرَانِيْ
لِهُوَ الرَّئِيْسُ وَرَئِيْسُ
لِلْمَدْرَسَةِ الْمَعْلُوْمَةِ مَسْكَنَةَ
لِلْمَدْرَسَةِ الْمَعْلُوْمَةِ مَسْكَنَةَ

Fiche Administrative Adhérent

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

ADHERENT

Nom : SERHANI Prénom : Mohamed
 Adresse : 39 RESID BEN SERGAO N° CIN : B 418 275
AL JADIDA - AGADIR
 Sexe : M F Situation de Famille : M
 Fonction actuelle : RETRAITÉ Date de Naissance : 30/01/1957
 Date d'entrée en fonction : 4 Matricule : 04483
 N° GSM: 0668037656 Tél FIXE:
 Email: moh.Serhani7@gmail.com

BENEFICIAIRE (S) DE LA COUVERTURE



(CC) Conjoint (s)	Code	Nom et Prénom	Sexe	Date de Naissance	Profession
	CC 1	<u>Gueppaf</u>	<u>F</u>	<u>09/01/1957</u>	<u>SANS</u>
	CC2	<u>RABIA</u>			
	CC3				
	CC4				
(E) Enfant (s)	Code	Prénom	Sexe	Date de Naissance	Scolarisé (e)
	E 01				
	E 02				
	E 03				
	E 04				
	E 05				
	E 06				
	E 07				
	E 08				
	E 09				
	E 10				

DECLARATION DE L'ADHERENT

Prière de répondre explicitement à toutes les questions

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT

Profession : SANS

Bénéfice-t-il d'une Couverture Médicale ou d'assistance ? Oui Non

Auprès de quelle Compagnie ou Organisme ? ✓

Bénéfice-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 22/09/21
Signature de l'Adhérent.
(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Lu et approuvé




RFTRAITE

SERHANI MOHAMED

0004483



Conjoint(s):
GUELLAL RABIA

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchrif, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.
Affiliation CNSS:1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessible.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعرف

محمد

M
S

MOHAMED

السرحانى

SERHANI



Né le 30.01.1957

مرداد بتاريخ

ب المساريف الدار البيضاء آن

à MAARIF CASABLANCA . 1

صالحة الى غاية

Validé jusqu'au 01.04.2029

المدير العام للمنطقة الوطنية

عبد اللطيف حموشى

B418275

MG



N

5418275

رقم

Validité jusqu'au

01.04.2028

صالحة الى غاية

ابن عبد الله بن محمد

و مريم بنت عبد الرحمن ،

Fils de ABDELLAH ben MOHAMED
et de MERYEM bent ABDERMAN

العنوان رقم 39 بنصر كاو الجديدة بنصر كاو أكادير

Adresse NR 39 BENSERGAO AL JADIDA BENSERGAO AGADIR

N° état civil

304/G/1957

رقم الحالة المدنية

Sexe

M

الجنس

