

Agadir le : 17/04/2023

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

Mic 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



pour la Législation de la Signature
Mr. Mohamed Serhani
Apposées et Connues de Nous Ainsi que
17 Avril 2023
Conseil Régional d'Agadir Le
عن الرئيس التنفيذي منه
محمد هاني
Pour le Président et PD
MOHAMED HACHA

ADHERENT

Nom : SERHANI Prénom : MOHAMED
Adresse : 39 RESID BENJERGAO N° CIN : B 418275
AL JADIDA - AGADIR
Sexe : ☒ M ☐ F Situation de Famille : M
Fonction actuelle : RETRAITE Date de Naissance : 30/01/1957
Date d'entrée en fonction : 4 Matricule : 04483
N° GSM : 0668037656 Tél FIXE :
Email : mohserhani7@gmail.com

BENEFICIAIRE (S) DE LA COUVERTURE



| | | | | | | |
|-------------------|------|---------------|------|-------------------|---------------|-------------|
| (CC) Conjoint (s) | Code | Nom et Prénom | Sexe | Date de Naissance | Profession | |
| | CC 1 | Gueppop | F | 02/01/1957 | SANS | |
| | CC2 | RABIA | | | | |
| | CC3 | | | | | |
| | CC4 | | | | | |
| (E) Enfant (s) | Code | Prénom | Sexe | Date de Naissance | Scolarisé (e) | Célibataire |
| | 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

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 Ajssak Le 22/06/24
Signature de l'Adhérent.
(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Lu et approuvé




RETRAITE

SERHANI MOHAMED

0004483



الخطوط الملكية المغربية
royal air maroc

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 للتعريف

MOHAMED

SERHANI

Né le

30.01.1957

مرداد بتاريخ

ب السرايف الدار البيضاء

à MAARIF CASABLANCA

Valeable jusqu'au

01.04.2029

صالحة الى غاية

المدير العام الامن الوطني

عبد اللطيف حموشي

B418275

MG

IN

5418275

رقم

Variable jusqu'au 01.04.2029

صالحة الى غاية

ابن عبد الله بن محمد
و مريم بنت عبد الرحمان

Fils de ABDELLAH ben MOHAMED
et de MERYEM bent ABDELP...MAN

العنوان رقم 39 بنسركاو الجديدة بنسركاو اكادير

Adresse NR 39 BENSERGAO AL JADIDA BENSERGAO AGADIR

N° état civil

304/G/1957

رقم الحالة المدنية

Sexe

M

الجنس

