

Code : PR4FR09

Version : 02

Date : 13/07/2023

Je soussigne :

Matricule :

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

☒  
☐  
☐

Moi-même

Mon conjoint

Mon enfant

Lieu :

Date d'accident :

Causes et circonstances :

DIANI Mohamed 164929  
3629  
MAISON.  
11 JUIN 2023  
BLESSURES SUR JAMBE DROITE DU  
A UN OUTIL TRANCHANT QUI A CAUSE  
UNE OPERATION CHIRURGICALE + UNE  
NUIT HOSPITALISATION.

Important :

- Cette déclaration sur l'honneur doit être établie dans les 48 heures de l'incident ;
- La MUPRAS se réserve le droit de mener une enquête ou une contre visite à tout moment conformément au règlement intérieur ;
- Toute fausse déclaration ou tentative de fraude engagera son auteur ;
- Cette déclaration doit être légalisée.

Faite à :

le,

Signature légalisée :

VU POUR LÉGALISATION DE SIGNATURE DE

M. M. : MOHAMED

DIANI

Opposée ici-même en notre présence après

Identification est :

DEROUA LE :

Agent N°2

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger