

## طلب الانخراط بالقطاع التكميلي

فئة أقل من 45 سنة — أكثر من 45 سنة — متزوج (ة) — أرملة —

### خانة خاصة بالتعاضدية

Cadre Réserve à la Mutuelle

N° d'affiliation .....  
Date d'Affiliation .....

N° d'Immatriculation ..... رقم التسجيل

أنا الموقّع أدفله:  
الاسم العائلي : .....  
الإسم الشخصي : .....  
تاريخ و مكان الازدياد : .....  
الوضعية العائلية : .....  
تاريخ الزواج : .....  
رقم بطاقة التعريف الوطنية : .....  
الرتبة: ..... السلم .....  
رقم التأجير أو رقم المعاش : .....  
تاريخ التوظيف: .....  
الوزارة أو المؤسسة المنتمي إليها: .....  
الحالة الإدارية القائم (ة) بعمل المتزوج (ة) .....  
عنوان المؤسسة: .....  
العنوان الشخصي: .....  
كشف الحساب البنكي أو البريدي: .....  
Tél. Fixe : ..... GSM : ..... E-mail : .....

### معلومات عن الزوج (ة)

Renseignements sur le (a) conjoint (e)

Nom et Prénom	Date de Naissance	N° CIN	Date de Mariage	Profession	N° d'Immatriculation

### معلومات حول الأطفال المكفول بهم

Renseignements sur les enfants à charge

Prénom	Date de Naissance	Prénom	Date de Naissance	N° CIN pour les enfants Agés plus 21 Ans

Date : .....

Date : .....

Signature de l'Assuré:

Cachet & Signature de l'employeur

#### Pièces à Joindre :

- 1) 2 Photos de l'assuré et la conjointe sans profession.
- 2) Copie de la CIN de l'assuré et la conjointe.
- 3) Extraits de naissance des enfants moins de 21 ans.
- 4) Copie d'acte de mariage.

#### وثائق تكوين ملف الانخراط

- (1) صورتان لطالب الانخراط وزوجته بدون عمل
- (2) سمسحة من بطاقة التعريف الوطنية:(للحاجة كذلك)
- (3) عقد الازدياد للأطفال الأقل من 21 سنة
- (4) نسخة عقد الزواج