



طلب استمرارية الانخراط بعد الإحالة على التقاعد

Nom Prénom الاسم العائلي الشخصي
N° d'Assurance..... رقم التأمين
Date d'adhésion..... تاريخ الانخراط
Date de naissance تاريخ الازدياد
Organisme Employeur المؤسسة المشغلة
Mle / N°PPR رقم التأجير
Date de mise à la retraite تاريخ الإحالة على التقاعد
Date de jouissance de la pension تاريخ الاستفادة من المعاش
N° de pension رقم المعاش
Mutuelle.....N°IMMAT.....Date d'affiliation.....

Organisme de retraite

CMR	RCAR	CNSS	CIMR
-----	------	------	------

نظام التقاعد

Adresse personnelle العنوان الكامل

N° CIN رقم البطاقة الوطنية

Tel : رقم الهاتف:

Signature :

إمضاء