

Code : PR4FR09

Version : 02

Date : 13/07/2023

Je soussigne :

Matricule :

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

- |                          |              |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Moi-même     |
| <input type="checkbox"/> | Mon conjoint |
| <input type="checkbox"/> | Mon enfant   |

Lieu :

Date d'accident :

Causes et circonstances :

**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 :