Code : PR7FR03

Version : 01

Date : 15-11-2021

Formulaire à remplir

Avant le 03 Octobre 2025

**Formulaire à remplir :**

|  |  |
| --- | --- |
| Matricule  |   |
| Nom & prénom assuré(e) |  |
| Nom & prénom conjoint  |  |
| Date de naissance  |  |
| N° CIN  |  |
| Téléphone  |  |
| Adresse mail  |  |

**NB** : En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées par ses bénéficiaires.



