



طلب استمرارية الانخراط بعد الإحالة على التقاعد الكامل

Nom . Prénom.....الاسم العائلي و الشخصي.
Affiliation رقم الانخراط
Immatriculation..... رقم التسجيل
Date d'affiliation..... تاريخ الانخراط
Date de naissance تاريخ الازدياد
Organisme Employeur المؤسسة المشغلة
Mle / N° BPR رقم التأجير
Date de mise à la retraite..... تاريخ الإحالة على التقاعد
Date de jouissance de la pension..... تاريخ الاستفادة من المعاش

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

N° de pension رقم المعاش
Adresse personnelle العنوان الكامل
N° CIN..... رقم البطاقة الوطنية
معلومات عن الزوج (ة)

Nom.. Prénom.....الاسم العائلي و الشخصي
Date de naissance تاريخ الازدياد
Profession المهنة
N°Affiliation..... رقم الإنخراط: N° Imm..... رقم التسجيل
Date de mariage/ décès/ divorce..... تاريخ الزواج/ الوفاة/ الطلاق
N° CIN..... رقم البطاقة الوطنية

معلومات حول الأطفال

الاسم الشخصي	تاريخ الازدياد	المستوى الدراسي
.....
.....
.....