

تعاونية الإلتياط الإلتزامي السككويين
MUTUELLE DE PREVOYANCE SOCIALE
DES CHEMINOTS



Bulletin d'adhésion des Ayants droits
 (Article 36 du Règlement Intérieur MPSC)

Nom affilié : / **Matricule :**
Prénom affilié :
Date de naissance :
Adresse :
Ville :
Service d'attache :
Téléphone :

Conjoint

Nom :
Prénom :
Profession : **Salaire :**

Ayants droit :

| Nom Conjoint | Prénom conjoint | Date de naissance | Situation (emploi, maladie longue durée, autres ...) |
|--------------|-----------------|-------------------|---|
| | | | |

| Nom enfant | Prénom enfant | Date de naissance | Situation (scolaire, étudiants, infirme, autres ...) |
|------------|---------------|-------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

J'autorise l'ONCF à retenir mensuellement sur ma solde, la double cotisation MPSC (ouvrière et patronale) et la verser directement à la Mutuelle de Prévoyance Sociale des Cheminots.

Fait àle.....
 Certifiée exacte par l'affilié soussigné,

PARTIE RESEVEE A LA MPSC

Accord / Refus : Rabat, le

MPSC - Société Mutualiste régie par le Dahir n° 1-57-187 du 12 Novembre 1963
Siège Social : Rabat - 42, Angle rue Al Mansour Eddahbi et Bd Allal Ben Abdallah
Tel : 037-70-43-35 ; Fax : 037-70-43-64

Date d'adhésion :