

D.P. N°
GSM :
CIN :

MME / MR
Adresse 1
.....
Adresse 2
.....
Ville

Pour la mise à jour de votre dossier, veuillez impérativement nous retourner par courrier, le présent imprimé dûment complété et daté à partir de janvier à la CIMR, boîte postale n°16098, Casablanca Principale. À défaut de réception avant fin février, le service de votre pension sera suspendu.

من أجل تحديث ملفكم، المرجو ارجاع هذا المطبوع ضروريا الى صندوق البريد رقم 16098 الدار البيضاء الرئيسية، مملوءا ابتداء من شهر يناير. في حالة عدم توصلنا بهذه الوثيقة قبل نهاية شهر فبراير، سيتم توقيف تأدية معاشكم.

Nous soussignés (1)

(1) نحن الموقعون أسفله

- Témoin 1 : : الشاهد الأول -
- Témoin 2 : : الشاهد الثاني -

Déclarons sur l'honneur le célibat des filles figurant sur la liste ci-dessous :

نصرح بالشرف بعزوبة البنات المصرح بهم في اللائحة:

Nom الاسم العائلي	Prénom الاسم الشخصي	Date de naissance تاريخ الازدياد	Situation maritale الوضع العائلي
1 :
2 :
3 :

Signature légalisée des témoins par les autorités compétentes (2)

(2) توقيع الشهود مصادق عليه من طرف السلطات المعنية :

	Noms et prénoms الاسم العائلي والشخصي	CIN بطاقة التعريف	Signature légalisée توقيع مصادق عليه
Témoin 1			Le : / / في :
Témoin 2			Le : / / في :

(3) Déclaration sur l'honneur au 1^{er} janvier

(3) تصريح بالشرف في فاتح يناير

Je soussigné (M r, Mme) : : أنا الموقع أسفله السيد (ة) :

Nature et n° de la pièce d'identité : : نوعية ورقم بطاقة التعريف:

(4) Célibataire, Divorcé, Veuf, Marié avec : : عازب، مطلق، أرمل، متزوج مع:

(5) Déclare formellement sur l'honneur que seuls sont à ma charge les enfants suivants : : أصرح بالشرف أن الأطفال الذين تحت كفالتي هم :

Nom et Prénom de l'enfant الاسم الشخصي والعائلي للأطفال	Date de naissance تاريخ الزيداد	Situation actuelle الوضع الحالي	*Scolarisé (oui/non) متمدرس (نعم/لا)	Signature et cachet de l'établissement scolaire (6) توقيع وطابع المؤسسة التعليمية

***Joindre un acte de naissance pour les enfants non scolarisés âgés de moins de 18 ans ou infirmes.
*عقد ازدياد الأطفال الغير متمدرسين الذين يقل سنهم عن 18 سنة أو ذوي الاحتياجات الخاصة.**

Signature :

التوقيع :

1. Signature légalisée de deux témoins de sexe masculin (sinon par quatre femmes ou un homme et deux femmes) attestant le non remariage de la veuve et le célibat des filles âgées de 18 à 27 ans qui poursuivent leurs études.
2. Les témoins ne doivent pas porter le même nom de famille que les intéressées.
3. Effectuée conformément aux prescriptions du Dahir du 7 Janvier 1959 n° 1/58/368 (B.O. 2413 page 152) et de l'arrêté du 14 février 1959 (B.O. 2417 page 328).
4. Rayer la mention inutile.
5. Sont considérés à charge les enfants (propres, recueillis ou adoptés) s'ils ont moins de 18 ans ou s'ils sont âgés de moins de 27 ans justifiant de la poursuite de leurs études ou infirmes à condition qu'ils n'aient pas d'occupation lucrative.
6. Cachet de l'établissement scolaire pour les enfants scolarisés âgés de moins de 27 ans.

N.B : pour vos enfants scolarisés à l'étranger âgés entre 18 et 27 ans, il faut joindre les certificats de scolarité et les déclarations sur l'honneur de célibat signées par deux témoins pour les filles.

1. توقيع شاهدين من جنس ذكر (ان لم يكن، من أربع نساء أو رجل وامرأتان) مصدق عليه بصرحون بعدم إعادة زواج الأرملة وعزوبية البنات اللواتي يتراوح سنهن ما بين 18 و27 سنة اللواتي يتابعن دراستهن.
2. لا يحق للشهود حمل نفس الاسم العائلي للمعنيين بالأمر.
3. المدلى به تطبيقا لمقتضيات الظهير المؤرخ ب7 يناير 1959 تحت رقم 368/58/1 المنصوص عليه في الجريدة الرسمية رقم 2413 الصفحة 152 و القرار المؤرخ ب14 فبراير 1959 الجريدة الرسمية رقم 2417 الصفحة 328.
4. التشطيب على مالا يليق.
5. يعتبرون تحت الكفالة الأطفال (الحقيقيين، أو المتبنين من طرف المصريح) الذين لا يفوق سنهم الثامنة عشر أو السابعة والعشرين سنة شرط الادلاء بشهادة مدرسية أو شهادة اصابتهم بعاهة على ألا يكون لهم عمل مكسب.
6. طابع المؤسسة التعليمية بالنسبة للأطفال المتمدرسين الذين يقل سنهم عن 27 سنة.

ملحوظة : يجب الادلاء بالشواهد المدرسية بالنسبة للأولاد الذين يدرسون في الخارج ويتراوح سنهم بين 18 و27 سنة وبالتصريح بالشرف بعزوبة البنات موقعة من طرف شاهدين اثنين.

Mention Légale : En vertu des dispositions de la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, la CIMR s'engage à collecter et à traiter vos données personnelles conformément à la loi précitée pour la finalité de la gestion de liquidation de pension client à la CIMR. Vos données ne sont, en aucun cas, communiquées à des tiers, à l'exception de ceux mentionnés dans les traitements déclarés par la CIMR et autorisés par la CNDP à savoir : 1. Le centre de relation client 2. Les compagnies d'assurance Conformément à la loi 09-08, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, ou d'opposition dans le respect des dispositions internes à la CIMR, au traitement de vos données personnelles ou à ce que vos données soient utilisées par la CIMR à des fins de prospections directes par l'utilisation de tout moyen, en vous adressant directement à l'une des agences du réseau CIMR, soit par courrier électronique à conformite@cimr.ma, voie postale à : CIMR - Département Compliance - Intersection boulevard de l'Aéropostale et boulevard Main Street. Casa-Anfa. Hay Hassani. Casablanca.

En cochant la case ci-contre je consens à ce que la CIMR utilise mes données personnelles afin de m'envoyer des lettres d'information pouvant contenir des offres commerciales de la CIMR ou d'un de ses partenaires. Par la signature du présent formulaire, j'accepte à ce que mes données personnelles soient collectées et traitées par la CIMR. Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation auprès de la CNDP sous le numéro A-GC-187/2015

Signature :

التوقيع :