



# التعاضدية المستقلة لموظفي الجزائر MUTUELLE INDEPENDANTE DES FONCTIONNAIRES D'ALGERIE

Siege Direction Generale  
12, Bd Mohamed V Alger

M.I.F.A - ت.م.م.ج

مقر المديرية العامة  
12, نهج محمد الخامس - الجزائر

Tel/Fax : 021.78.21.47 - 021.78.21.57

الهاتف / فاكس 021.78.21.47 - 021.78.21.57

## FICHE D'ADHESION

## وثيقة الإنخراط

**NOM :** ..... اللقب  
(Nom de jeune fille pour les femmes mariées) ..... اللقب الاصلى للمتزوجة  
**PRENOM :** ..... الاسم  
**Date et lieu de naissance :** ..... تاريخ و مكان الازدياد  
**Adresse Familiale :** ..... العنوان الشخصي  
**N° Téléphone:** ..... رقم الهاتف  
**Administration :** ..... الادارة  
**Service ou Direction :** ..... المصلحة او المديرية  
**Grade :** ..... الرتبة او المنصب  
**N° Carte Sécurité Sociale :** ..... رقم بطاقة الضمان الاجتماعي  
**Adresse Professionnelle :** ..... العنوان المهني  
**N° C.C.P :** ..... رقم الحساب البريدي  
**Intitulé :** ..... اسم و لقب صاحب الحساب  
**Situation Familiale :** Célibataire  Marié  Veuf  Divorcé  الحالة العائلية  
**Nom et Prénom du (es) Conjoints 1) :** ..... 2) ..... اسم و لقب الأزواج  
**Date et lieu de naissance :** 1) ..... 2) ..... تاريخ و مكان الازدياد  
**Est il assuré social oui - non à quelle caisse :** ..... هل هو مؤمن نعم - لا - في اي صندوق  
**Est il affilié à une autre mutuelle :** ..... هل هو منخرط في تعاضدية اخرى

ENFANTS - الاطفال		PERSONNES A CHARGES - الاشخاص المتكفل بهم		
الاسم و اللقب Noms Et Prenoms	تاريخ الازدياد Date de Nce	الاسم و اللقب Noms Et Prenoms	تاريخ الازدياد Date de Nce	ملاحظة Observations
1) .....	.....	1) .....	.....	.....
2) .....	.....	2) .....	.....	.....
3) .....	.....	3) .....	.....	.....
4) .....	.....	4) .....	.....	.....
5) .....	.....	5) .....	.....	.....

### IMPORTANT

Je déclare me soumettre aux dispositions prévues  
Par les statuts de la M.I.F.A

ملاحظة هامة  
انا الممضى اصرح بامثال لقوانين التعاضدية سارية المفعول

Ci-Joint / Fiche Familiale ( Marie)  
Copie Cheque Barré  
Copie Carte Chiffa

..... Le .....  
Signature



خاص بمصلحة المراقبة	Date de réception : .....
Reserve au Contrôle	N° Enregistrement : .....
	Précompte demandé pour .....
	Fiche établie le .....

Agence Centre : 12 B<sup>d</sup> Mohamed V Alger - BP N° 88 R.P ALGER - Tel/Fax : 021 78 11 80 - 021 78 11 79 E-mail : mifa.arc@gmail.com  
Antenne K.E.B : Cité Nord des Fonctionnaires K.E.B-BP N° 500 K.E.B Medea -Tel/Fax: 025 69 30 41 E-mail : mifa.keb.antenne@gmail.com  
Agence Oran : 05,Avenue Hammou Mokhtar.BP N° 1531 Oran/08 El Menouer Oran -Tel/Fax :041 84 89 03/04 E-mail:mifa.oran@gmail.com  
Agence De Skikda : Cité des 500 Logements - BP N° 36 Skikda - 08 Mai 1945 Skikda - Tel/Fax : 038 71 43 05  
Agence De Biskra : Cité des 748 Logt El Alia Biskra - BP N° 194 El Alia Nour Biskra - Tel/Fax : 033 51 54 58  
Agence De Setif : Cité des 248 Logt AADL Bt N° 05 El Hidhab Djadid Setif - Tel/Fax : 036 62 42 51