

DEMANDE DE VALIDATION DES SERVICES ANTÉRIEURS -RÉGIME GÉNÉRAL-

طلب تصحيح الخدمات السابقة - النظام العام

IDENTIFICATION DE L'AFFILIÉ(E)	تعريف المنخرط(ة)
Je soussigné : Mr/Mme :	أنا الموقّع أسفلاً : السيد(ة) :
N° d'affiliation :	رقم الانخراط :
N° CNIE :	رقم البطاقة الوطنية للتعریف الالکترونیة :
Adresse :	العنوان :
Téléphone :	الهاتف :
E-mail :	البريد الالکترونی :
<p>Autorise, par la présente, mon employeur ou l'organisme chargé du traitement de mes salaires, à prélever sur ces deniers, la cotisation afférente à la validation des services désignés ci-dessous en vue de la verser au RCAR</p> <p>أذن بموجب هذا، لمشغلي أو المؤسسة المسؤولة عن معالجة أجرتي، بضم المساهمة المتعلقة بتصحيح الخدمات المحددة أدناه بهدف دفعها إلى النظام الجماعي لمنج رواتب التقاعد</p> <p style="text-align: right;">إمضاء المنخرط</p>	
Signature de l'affilié	

ADHÉRENT	المشغّل
Je soussigné :	أنا الموقّع أسفلاً :
adhérent au Régime Collectif d'Allocation de Retraite sous le n° :	منضم إلى النظام الجماعي لمنج رواتب التقاعد تحت رقم :
atteste, par la présente, que M. (Mme) :	أشهد بموجب هذا، أن السيد(ة) :
a été employé (e) dans mes services du : <input type="text"/> au <input type="text"/> إلى	قد كان(ت) مستخدم(ة) لدى مصالحي من : <input type="text"/> إلى
et m'engage à régler ^(*) au profit du RCAR, dans les délais fixés par cet organisme, le montant de la contribution afférente à la validation desdits services.	وأتعهد بتسوية ^(*) مبلغ المساهمة المتعلقة بتصحيح الخدمات المذكورة لصالح النظام الجماعي لمنج رواتب التقاعد، وذلك في غضون المواعيد النهائية التي دددتها.
Fait à Le	درر في بتاريخ
Signature et Cachet de l'Organisme Employeur	خاتم وتوقيع المشغل

(*) Le règlement est à effectuer soit directement par l'organisme employeur ou par le biais de l'organisme habilité à supporter les charges de validation

(*) يجب أن تم التسوية إما مباشرة من قبل المؤسسة المشغلة أو عن طريق المؤسسة المعتمدة لتحمل حقوق التقاعد هذه المعالجة كانت بموضع ترجيح لدى اللجنة الوطنية لمراقبة معايير المعلومات ذات الطابع الشخصي تحت رقم

أتعاب التصحيح

Par le biais de ce formulaire, le Régime Collectif d'Allocation de Retraite collecte vos données personnelles en vue de gérer les adhésions, affiliations et les droits de Retraite. Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation auprès de la CNDP sous le numéro A-PO-1412/2025.

Les données personnelles collectées peuvent être transmises selon le cas, aux Etablissements financiers, aux administrations, aux organismes de prévoyance sociales, aux autorités de régulation, adhérents, mandataires et tuteurs légaux, basés au Maroc, conformément à la demande déposée auprès de la CNDP.

Vous pouvez vous adresser à l'adresse suivante : donneespersonnelles@cdg.ma pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition conformément aux dispositions de la loi 09-08.

يقوم النظام الجماعي لمنج رواتب التقاعد بجمع معلوماتك الشخصية بواسطة هذه الاستعارة من أجل تدبير عمليات الانخراط، والانضمام،

A-PO-1412/2025

في بعض الحالات، من الممكن مشاركة المعلومات الشخصية التي تم جمعها مع المؤسسات المالية، والإدارات، و منظمات الاحتياط الاجتماعي، والهيئات التنظيمية، والمشغلين المنظمين، والأوكال، والأوصياء، القانونيين، المتواجددين بال المغرب، وذلك وفقاً للطلب الموجع لدى اللجنة الوطنية لمراقبة معايير المعلومات ذات الطابع الشخصي.

لممارسة حقوقك في الالتجاع والتصديق والاعتراض وفقاً لآحكام القانون 09-08. يمكنكم التواصل عبر البريد الإلكتروني التالي: donneespersonnelles@cdg.ma

