	CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE LE MAROC ET LE CANADA	**Formulaire MAR - CAN**

CERTIFICAT D'ASSUJETTISSEMENT AU REGIME DE SECURITE SOCIALE AU MAROC EN VERTU DE L'ARTICLE 6 DE LA CONVENTION ET L'ARTICLE 3 DE L'ARRANGEMENT ADMINISTRATIF

1 Renseignements concernant l'assuré :

1.1 Nom(s) :..... Prénom(s) : .....

1.2 Date et lieu de naissance : …… / …… /……à……..Sexe : ☐ M ☐ F
jour *mois* *année*

1.3 CIN n*.....

1.4 Adresse de l'assuré:.....
.....

1.5 Nom et adresse de l'employeur au Maroc :…….....
.....

1.6 No d'immatriculation au Maroc:……

2 Renseignements concernant l'activité temporaire sur le territoire du Canada :

2.1 Nom de l'employeur:……

2.2 Adresse:
.....
.....

2.3 Durée prévue de détachement au Canada

Du ……..au ……..

Pour : ☐ Détachement initial
☐ prolongation de détachement
☐ Dérogation exceptionnelle

3	**RÉSERVÉ À L'ORGANISME QUI DÉLIVRE LE CERTIFICAT**

Dénomination : ……..……

Adresse : ……

Atteste, par le présent certificat, que la personne identifiée au cadre n°1 Mr……

No de dossier ……..

demeure assujettie à la législation de sécurité sociale marocaine au titre de

☐ Détachement initial ☐ prolongation de détachement ☐ dérogation exceptionnelle

du .....……..... au .....…….....
jour / mois / année Jour / mois / année

Fait à …….le…….

Signature **Cachet**