

المملكة المغربية  
بمركز  
وزارة

إن خاص بالإستجمام  
العدل

إدارة الأعمال الإجتماعية  
لقضاة وموظفي العدل  
قسم الشؤون الإجتماعية  
مصلحة الوحدات الخارجية  
مكتب الحجز-

الفترة من ...../...../..... على الساعة الثانية بعد الزوال  
إلى ...../...../..... على الساعة العاشرة صباحا

الإسم الشخصي و العائلي:

المهنة:

مقر العمل:

الأشخاص المرافقين: 04

رقم بطاقة العضوية بالجمعية:

هذا و للإشارة إليه يتعين عليكم دفع ..... درهم في عين المكان (الأداء بالشيك مقبول).

تنبيهات:

الأداء في عين المكان (المركز المذكور أعلاه)  
يجب الإدلاء ببطاقة الجمعية للمستفيد الذي يكون حضوره ضروريا.  
لا يمكن تفويت هذا الإذن لشخص آخر إلا بإذن سابق من الإدارة.  
يجب احترام عدد الأفراد المرافقين و الذي لا يتعدى بأي حال من الأحوال أربعة.  
لا يجوز استقبال الضيوف بالشقة.

يتعين على المستفيد:

المحافظة على الشقة و الأثاث الموجود بها و تنظيفها قبل مغادرتها.  
تعويض كل أثاث وقع إتلافه أو تكسيره.  
إحترام تاريخ و أوقات الإستجمام.  
لا ترد المبالغ إلى أصحابها في حالة عدم الإستفادة و لا يمكن تغيير تاريخ الفترة المحدد أعلاه.

تنبيه هام:

في حالة التنازل يجب إخبار الإدارة قبل أسبوع و إلا سيقطع له ثمن الإقامة من مصلحة التأجير و المعالجة الإعلامية التابعة لوزارة المالية D.R.P.P .

عن مدير

إدارة الأعمال الإجتماعية

طلب الاستفادة من مركز الإستجمام ب:.....

الإسم الشخصي و العائلي: .....  
تاريخ الإزدياد: .....  
العنوان الشخصي: .....  
رقم الهاتف: .....  
عدد الأطفال: .....

\*\*\*\*\*

الإطار الإداري أو القضائي: .....  
مقر العمل: .....  
تاريخ الإنخراط في الأسلاك الإدارية: .....  
رقم التأجير: .....  
رقم بطاقة العضوية بالجمعية: .....  
تاريخ آخر استفادة: .....  
بمركز: .....

\*\*\*\*\*

المركز المختار: .....  
عدد الأشخاص المرافقين: ..... سنهم: .....  
علاقتهم العائلية بصاحب الطلب: .....

الفترة المطلوبة:

الإختيار الأول: من ..... إلى .....  
الإختيار الثاني: من ..... إلى .....  
الإختيار الثالث: من ..... إلى .....

تتبيه: إن الطلبات التي ترد غير مستوفية للبيانات الكاملة تعتبر ملغاة.

في: .....

التوقيع: