

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
et de la Recherche Scientifique  
Université Mouloud MAMMERI  
Tizi-Ouzou

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

ⵔⵓⵎⵓⵔ ⵎⵎⵎⵔ ⵓⵣⵓⵣⵓ

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة مولود معمري

تيزي وزو

Secrétariat Général



الأمانة العامة

## Déclaration

Je soussigné(e) ..... Enseignant(e)  
bénéficiaire d'un logement à l'université Mouloud MAMMERI de Tizi-ouzou  
(quota des 272 logements), déclare par la présente, abriter sous mon toit un  
membre de ma famille (lien de parenté :.....  
.....)  
dont l'état de santé nécessite une domiciliation au niveau du rez-de-  
chaussée.

**Motif invoqué** (cocher la case correspondant) :

Handicapé moteur

Mobilité réduite

Autres .....

**NB** : prière de joindre un justificatif médical et un document attestant le  
lien de parenté.

Tizi-Ouzou le : .....

Signature