

Attestation sport / fitness / bébé nageur

Demande d'intervention dans le cadre des Services Complémentaires

Sport et fitness

Données du bénéficiaire : ou coller une vignette bleue
 N° NISS :
 Nom :
 Prénom :
 Rue : N°: Bte :
 Code postal : Localité :
 Adresse E-Mail :

A compléter par le responsable du centre de Fitness ou du club sportif :
 Je, soussigné, déclare
 que né(e) le exerce activement un sport dans un cadre non
 professionnel, qu'aucune forme de remboursement n'est payée pour l'exercice du sport sous mentionné
 et que la personne susmentionnée

* est affilié(e) à notre club pour l'année sportive pour le sport et
 a payé le/...../..... sa cotisation de Eur.

* a payé des frais d'inscription pour un cours de sport pour le sport
 dans le club sportif et a suivi au moins 10 séances de cette même branche
 sportive en une année civile.

* a acheté un abonnement fitness d'au moins 10 séances le/...../..... et a payé
 Eur.

* a acheté un abonnement fitness d'au moins 3 mois (successifs ou non) pour la
 période** et a payé le/...../.....
 EUR à cet effet.

* a payé le/...../..... une cotisation EUR pour la
 participation à une initiation au jogging (joindre copie du diplôme obtenu).

* a payé une cotisation le/...../..... de EUR pour suivre un cours « bébé
 nageur »

Nom et adresse du club sportif ou du centre de fitness :

Club affilié à la fédération/ligue : N° agrément :

Cachet :	Date :
	Signature du responsable :

CADRE RESERVE AU GESTIONNAIRE MUTUALISTE	Nomenclature : Fitness : 096 U Bébé nageur, jogging et club sportif : 097 U
---	--

Remarque importante: Ce formulaire doit être accompagné d'une copie de la preuve de paiement.

* cocher la case appropriée ** Mois ou période à spécifier

Mutualité Libérale Hainaut-Namur
 Rue Anatole France 8-14 Rue Bas de la Place 35
 7100 LA LOUVIERE 5000 NAMUR

Notre but ? Vous combler ! www.mut409.be

Pour pouvoir bénéficier de cette intervention, vous devez être en ordre de cotisation en avantages complémentaires.