

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.

* participe à une activité sportive organisée par la ML ou un club ou un service sportif.

* 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