Place de la Reine 51-52
1030 Bruxelles
T 02 209 48 11
F 02 219 01 54
www.ml.be

NATATION ET YOGA PRENATALS

Afin de pouvoir bénéficier de cette intervention, veuillez remettre ce document **dûment complété** à votre mutualité

Collez votre vignette ici

A compléter par la monitrice

Je, soussigné(e)……, confirme que la personne susmentionnée

☐ a participé à un cours de natation prénatale. Prix du cours: …….. € (*)

☐ a participé à un cours de yoga prénatal. Prix du cours: …… € (*)

☐ a suivi …… leçons de natation prénatale et/ou de yoga prénatal à …….. € par leçon (*)

(*) indiquer ce qui est d'application

Nom et adresse du club de natation ou de yoga :

……

……

……

Date : …..../……../…..... Signature de la monitrice de natation ou de yoga prénatal(e) :