

Sport et fitness

Afin de pouvoir bénéficier de cette intervention, vous devez remettre ce document complété à votre mutualité.

COLLEZ ICI VOTRE VIGNETTE BLEUE

A FAIRE COMPLETER PAR LE RESPONSABLE DU CENTRE DE FITNESS OU DU CLUB SPORTIF

Je, soussigné,(Nom du responsable) déclare que.....

.....(nom membre) exerce activement un sport

dans un cadre non professionnel, qu'aucune forme de remboursement n'est payée pour l'exercice du sport susmentionné. La personne susmentionnée s'est acquittée de la somme de.....€, payée à la date du/...../.....et

- est affilié(e) à notre club sportif pour l'année pour le sport.....
- suit des cours sportifs pour le sport.....
- participe à des activités sportives après l'école, à savoir.....
- participe à une activité sportive organisée par la ML ou un club ou service sportif
- a acheté un abonnement fitness d'au moins 10 séances
- a acheté un abonnement fitness / abonnement familial d'au moins 3 mois
- participe à une initiation au jogging
- suit un cours de bébé nageur

Nom du club sportif ou du centre de fitness :

Adresse :

Le club sportif ou le centre de fitness déclare être agréé par une fédération officielle : oui / non

Date et signature