



Afin de bénéficier du remboursement, vous devez remplir ce formulaire, le transmettre à votre mutualité et être en ordre de cotisations.
Retrouvez les adresses et horaires de nos agences sur www.ml.be ou en scannant le QR-code.
Vous pouvez également l'envoyer par mail à l'adresse ac409@ml.be



Vacances pour jeunes avec nuitées

Vos données	
Nom et prénom	
Adresse	
Numéro de registre national	
Adresse e-mail	

A compléter par l'association

Je soussigné, responsable de l'association pour jeune / organisateur

Cachet de l'association/organisateur

déclare que l'association est reconnue par le gouvernement et que l'enfant susmentionné a participé à un **séjour jeunesse en internat** (avec nuitées).

Ces vacances se sont déroulées du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____

Adresse du séjour: _____

Montant total payé: _____ euros

Date: ___ / ___ / _____

Signature du responsable :