



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



Stages et plaines de jeux sans nuitées

(comprend aussi sport-, langue-, étude-, musique- et vacances à thème)

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

A compléter par l'organisation	
Nom de l'organisateur	
Adresse	

Déclare que l'enfant susmentionné a participé à des plaines de jeux ou des vacances à thèmes organisées dans un cadre extérieur aux dates suivantes :

Date	lieu	Date	lieu
__/__/____		__/__/____	
__/__/____		__/__/____	
__/__/____		__/__/____	
__/__/____		__/__/____	
__/__/____		__/__/____	
__/__/____		__/__/____	
__/__/____		__/__/____	
__/__/____		__/__/____	
__/__/____		__/__/____	
__/__/____		__/__/____	

Le coût de participation était de _____ euros.

Date: ____ / ____ / _____

Signature du responsable :