

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,.....(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 deeuros,
 payée à la date de/...../..... et

- est affilié(e) à notre club sportif pour l'annéepour 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 et adresse du club sportif ou du centre de fitness :

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

Cachet :

Date :

Signature du responsable :

**CADRE
 RESERVE AU
 GESTIONNAIRE
 MUTUALISTE**

Nomenclature : Fitness : 096 U
 Bébé nageur, jogging et club sportif : 097 U