## Intervention «sport» (jusqu'à 40 €/an)

## pour ceux qui se maintiennent en forme!

## **Demande d'intervention**

**DONNÉES PERSONNELLES:** 

Document à faire remplir par le responsable du club de sport, de l'association ou de l'infrastructure sportive et à retourner à la Mutualité chrétienne, 54 boulevard des Archers, 1400 Nivelles

Nom	
Prénom  Collez ici une vignette jaune du bénéficiaire de l'intervention	
DE L'INFRASTRUCTURE	a payé la somme deeuros en date du
Nom	/ / pour son inscription, affiliation ou abonnement
	couvrant la période du / / au / /
Adresse du siège	conviant la periode du
	Date / /
CP Ville	Signature du responsable
Tél.	
Activité sportive pratiquée par l'affilié(e) mentionné(e) ci-dessus	·
NOM DU RESPONSABLE	Cachet du club obligatoire
<b>FONCTION</b> (président, directeur, secrétaire, trésorier, entraîneur, professeur)	\

Vous souhaitez avoir plus d'informations ?

N'hésitez pas à téléphoner à votre conseiller mutualiste, au 0800 10 9 8 7 ou à surfer sur www.mc.be

