

## Inscription Club Sportif

### Demande d'intervention dans les frais d'inscription à un club sportif dans le cadre de l'Assurance Complémentaire

#### Coordonnées du bénéficiaire (ou collez une vignette d'identification)

N° d'affiliation : 527 / \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ Bte : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

#### A compléter par le club sportif :

La direction du club sportif \_\_\_\_\_  
affilié à la fédération/ligue \_\_\_\_\_  
certifie que Mme/Mlle/M (nom+ prénom) \_\_\_\_\_  
né le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ est affilié pour la saison \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Sport pratiqué : \_\_\_\_\_

#### Montant

Une somme de \_\_\_\_\_, \_\_\_ EUR a été perçue.

Cachet du club sportif Obligatoire :

Date :

Signature du responsable du club :

**L'intervention est octroyée à tout bénéficiaire, à raison d'un maximum de 20,00 EUR pour les moins de 18 ans et de 15,00 EUR pour les 18 ans et plus sur présentation d'une preuve de paiement jointe au présent document.**

**Pour bénéficier de l'intervention, l'affilié(e) doit être en règle de cotisations en Assurance Complémentaire depuis au moins 6 mois.**

**Ce document est relatif aux conditions statutaires de l'Assurance Complémentaire valables à partir du 01/01/2008.**

527MA065F2