



Afin de bénéficier de ce remboursement, merci de renvoyer ce document complété à votre mutualité. Vous pouvez aussi l'envoyer par mail à infofr@mutplus.be

Toutes nos adresses sont disponibles sur le site www.mutplus.be ou via notre code QR



Sport et fitness

Vos données

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

A compléter par le responsable du centre de fitness ou du club de sport

Je soussigné _____ (nom du responsable)
déclare que la personne susmentionnée participe activement à des activités sportives dans un cadre non
professionnel, qu'aucune forme d'indemnisation n'est versée pour la pratique du sport susmentionné et que la
personne susmentionnée, **en date du** _____ a payé **un montant/une cotisation**
de _____ euros pour l'année sportive **2025 - 2026** . et

- est inscrite dans notre **club** pour le sport _____
- suit un **cours de sport** de _____ et a suivi un minimum de 10 séances durant 1 année
calendrier
- a acheté un abonnement de minimum 10 séances ou de minimum 3 mois (consécutifs ou non) dans une
infrastructure sportive reconnue
- participe à des **activités sportives** après l'école càd. _____
- a souscrit **un abonnement fitness/familial** d'un minimum de 10 séances ou de minimum 3 mois (consécutifs ou
non)
- participe à une **initiation jogging**
- suit un cours de **bébés nageurs**
- participe à des activités sportives organisées par la ML ou un service sportif

Nom, adresse et/ou cachet du club de sport, centre de
fitness ou infrastructure sportive, déclare par la présente
être reconnu par une organisation officielle

TC Beauraing
Rue de la couture, 40
5570, Beauraing

Date:

Signature du responsable:

Combast