

Activ'Jeunes



Demande de remboursement de l'Assurance Complémentaire dans le cadre d'activités pour enfants et adolescents.

Attestation d'inscription à un club sportif

Je soussigné

certifie que le(la) nommé(e)

- a acquitté sa cotisation pour la période
du / / au / /
et ce pour un montant de EUR

Discipline du club sportif :

Cachet (identification du club sportif)

Date et signature

Hardy L.
Président
J.C.H 6020
0496 67 69 83

Coller une vignette
de l'enfant concerné

Ce service est réglementé par les statuts de la Mutualité Solidaris