

INSCRIPTION CLUB SPORTIF - SALLE FITNESS

COORDONNEES DU CLIENT (écrire en majuscules ou coller une vignette d'identification)

N° d'affiliation : _____
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 CP et Localité : _____

Apposer ici une vignette de la mutualité

A REMPLIR PAR LE CLUB SPORTIF/SALLE FITNESS

La direction du club sportif/salle de fitness _____

affilié à la Fédération/Ligue _____

certifie que la personne dont les coordonnées reprises ci-dessus

a contracté ou a renouvelé un abonnement / est affiliée à partir du / /

Sport pratiqué : _____

Montant payé , €

Cachet du club sportif/salle fitness

Signature du responsable du club

L'année civile prise en considération pour bénéficier de l'intervention correspond à la date de prise d'effet de l'abonnement ou de son renouvellement.

Pour bénéficier de cet avantage, il faut être inscrit(e) et en règle de cotisations aux Avantages Partenamut.

Ce document est relatif aux conditions statutaires de l'assurance complémentaire à la date de la prestation.

Les conditions actuelles d'intervention pour cet avantage sont consultables sur notre site via le lien

<https://www.partenamut.be/fr/remboursements-avantages/club-sport> ou en scannant le QR-code.

