



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 ____ - ____ .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

Date:

Signature du responsable: