



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

N° d'affiliation:

Nom:

Prénom:

Rue:

Code Postal:

Localité:

apposer ici une vignette de la mutualité

**A COMPLETER PAR LE CLUB SPORTIF/SALLE FITNESS**

La direction du club sportif/salle de fitness CS Dyle - Club Sportif de la Dyle

affilié à la Fédération/Ligue LBFA - Ligue Belge Francophone d'Athlétisme

certifie que la personne dont les coordonnées reprises ci-dessus

A contracté un abonnement/est affiliée à partir du

Sport pratiqué: Athlétisme

**Montant**

La somme de

€

a été perçue le

Cachet du club sportif/salle de fitness

Date:

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.

L'intervention est octroyée conformément aux conditions statutaires de l'assurance complémentaire valables à la date de prise d'effet de l'abonnement.

Ces conditions statutaires sont consultables sur notre site internet [www.partenamut.be](http://www.partenamut.be).





## AVANTAGE ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE CLUB DE SPORT OU FITNESS

Bénéficiaire :

Adresse :

N° d'affiliation :

N.I.S.S. :

### Conditions d'intervention

*Pour avoir droit à l'intervention, l'affilié doit être en règle de cotisations à l'assurance complémentaire.*

*Une intervention de 45,00 EUR par année calendrier est accordée dans le coût d'une ou plusieurs affiliations auprès d'un club de sport ou d'un centre de fitness, sans pour autant dépasser le montant payé par le bénéficiaire.*

*Seuls les statuts déterminent les droits et obligations des membres et ceux de la mutualité.*

### **A compléter par le secrétaire ou le président du club**

Je soussigné(e) .....

certifie par la présente que (nom et prénom) : .....

date de naissance : .....

adresse : .....

est membre dans notre club (nom du club) : ..... CS Dyle - Club Sportif de la Dyle .....

pour l'année : 2021-2022 .....

sport pratiqué : Athlétisme .....

Le montant de la cotisation annuelle s'élève à ..... EUR.

Lorsqu'il s'agit d'un abonnement, veuillez indiquer le genre :

abonnement familial\*       abonnement individuel

Je soussigné(e) confirme que le montant de la cotisation annuelle a été payé :

au comptant

par virement bancaire

par domiciliation bancaire (joindre extrait de compte – une copie est autorisée)

Date, signature du secrétaire ou du président et cachet du club.

.....

\* Un abonnement familial est un abonnement qui peut être utilisé par toute la famille et pour lequel une seule cotisation a été payée.

**SPORT ET FITNESS**

Collez votre vignette ici

**A faire compléter par le responsable du centre de fitness ou du club de sportif**

Je, soussigné(e), .....  
déclare que (nom du membre) .....  
né(e) le ..... exerce activement un sport dans  
un cadre non professionnel, qu'aucune forme de remboursement n'est payée  
pour l'exercice du sport susmentionné et que la personne susmentionnée(\*) :

- est affiliée à notre club sportif pour l'année sportive 2021 - 2022.....  
pour le sport **Athlétisme**.....
- a payé des frais d'inscriptions pour un cours de sport pour le sport  
..... dans le  
club sportif ..... et a suivi  
au moins 10 séances de cette même branche sportive en une année civile
- a acheté un abonnement fitness d'au moins 10 séances
- a acheté un abonnement fitness d'au moins 3 mois (successifs ou non) pour  
la période (\*\*) .....
- participe à une initiation au jogging (joindre une copie du diplôme obtenu)
- participe à un cours « bébé nageur

La somme de ..... € a été payée en date du ..... / ..... / .....

Nom, adresse et cachet du club sportif ou du centre de fitness :

CS Dyle - Club sportif de la Dyle .....  
Rue du Beau Site 60 .....  
1390 Grez-Doiceau - Belgique .....

Date : ..... / ..... / .....

Signature du/de la responsable

\* Cochez la case appropriée

\*\* Mois ou période à spécifier

# Sport

## Avantages MC - Demande d'intervention



La MC vous rembourse jusqu'à 40€ par an et par personne pour votre abonnement sportif. Vous pouvez aussi utiliser ce montant pour des consultations chez le diététicien (plafond de remboursement commun aux avantages Sport et Diététique).

Demande d'intervention à partir du 01-01-2021. La liste des sports remboursés est disponible sur [mc.be/sport](http://mc.be/sport) ou auprès de votre conseiller MC.

À compléter par le bénéficiaire

### Pour qui l'intervention est-elle demandée ?

Compléter ou coller une vignette

Nom et prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Numéro de registre national : .....

Rue et n° : .....

CP et localité : .....

Tél. ou GSM : .....

E-mail : .....

Date : ..... / ..... / .....

Signature : .....

À compléter par le responsable du club de sport, de l'association ou de l'infrastructure sportive

Nom du club, de l'infrastructure ou de l'association : .....

CS Dyle - Club Sportif de la Dyle

Numéro de téléphone : +32 (0) 472 17 48 76

Activité pratiquée par le membre : Athlétisme

Nom du responsable de l'activité : .....

Adresse du siège : Rue du Beau Site 60

1390 Grez-Doiceau - Belgique

Certifie sur l'honneur que ..... a bien payé la somme de :     ,   €

pour son inscription, affiliation ou abonnement couvrant la période du 01 / 11 / 2021 au 31 / 10 / 2022

Le paiement a été effectué en date du ..... / ..... / .....

Date : ..... / ..... / .....

Signature : .....

Cachet de l'organisation

Nous traiterons vos données personnelles conformément à la législation belge et européenne en matière de protection de la vie privée, en particulier le règlement RGDP (2016/679) concernant le protection des données personnelles et la libre circulation de ces données. Pour plus d'informations concernant le traitement de vos données personnelles, consultez notre déclaration de confidentialité sur notre site [mc.be/disclaimer](http://mc.be/disclaimer). Éditeur responsable : Alexandre Verhamme, chaussée de Haecht 579/40, 1031 Bruxelles. V01-Déc-2020.

BESOIN D'UNE INFORMATION COMPLÉMENTAIRE ?

Appelez gratuitement le 0800 10 9 8 7 ou adressez-vous à votre conseiller mutualiste via [mc.be/contact](http://mc.be/contact)