



jupiterimages_George Doyle



La **solidarité**, c'est bon pour la santé.

Avantage sport

A remplir par le membre MC

Coordonnées du bénéficiaire de l'intervention

Nom

Prénom

Numéro de membre

Tél./GSM de contact

OU
coller ici une vignette

Compte bancaire pour le remboursement de l'intervention

Numéro de compte IBAN

Ouvert au nom de

Code BIC (si compte étranger)

A remplir par le responsable du club de sport, de l'association ou de l'infrastructure sportive

Coordonnées du club, de l'association ou de l'infrastructure sportive

Nom

Rue / n°

Code postal / Localité

Téléphone

Activité sportive pratiquée par l'affilié(e) mentionné(e) ci-dessus

Nom du responsable

Fonction (président, directeur, secrétaire, trésorier, entraîneur, professeur...)

Certifie sur l'honneur que l'affilié(e) mentionné(e) ci-dessus a payé la somme de euros pour son inscription, affiliation ou abonnement couvrant la période du _ _ / _ _ / _ _ au _ _ / _ _ / _ _

Cachet :

Signature du responsable :

Document à faire parvenir à votre conseiller mutualiste.

MC Saint-Michel - boulevard Anspach 111-115 à 1000 Bruxelles - tél. 02 501 58 58 - mail : st.michel@mc.be