

Activ' Jeunes



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

- Stages
- Voyages scolaires
- Plaines de jeux
- Affiliation à un club sportif (à partir du 01/07/2010)

Attestation

Je soussigné

certifie que le(la) nommé(e)

- a participé :
du / / au / / soit jours.
Pour un montant de EUR

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

Cachet organisme / Club sportif

Date et signature

Coller une vignette
de l'enfant concerné

Ce service est réglementé par les statuts de la Mutualité Solidaris