

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
(Identification du club sportif)

Date et signature

Coller une vignette
de l'enfant concerné

Ce service est réglementé par les statuts de la Mutualité Solidaris