

Attestation sport / fitness / bébé nageur

Demande d'intervention dans le cadre des Services Complémentaires

Sport et fitness

Données du bénéficiaire : ou coller une vignette bleue

N° NISS :

Nom :

Prénom :

Rue : N° : Bte :

Code postal : Localité :

Adresse E-Mail :

A compléter par le responsable du centre de Fitness ou du club sportif :

Je, soussigné, Franciamore Rosario (nom du responsable) déclare

que (nom membre) exerce activement un sport dans un cadre non professionnel, qu'aucune forme de remboursement n'est payée pour l'exercice du sport susmentionné. La personne susmentionnée s'est acquittée de la somme de euros, payée à la date de/...../..... et

☒ est affilié(e) à notre club sportif pour l'année pour le sport Football

☐ suit des cours sportifs pour le sport

☐ participe à des activités sportives après l'école, à savoir

☐ participe à une activité sportive organisée par la ML ou un club ou service sportif

☐ a acheté un abonnement fitness d'au moins 10 séances

☐ a acheté un abonnement fitness / abonnement familial d'au moins 3 mois

☐ participe à une initiation au jogging

☐ suit un cours de bébé nageur

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

C.S. Entité Manageoise

Av. du Scaimont 100 ; 7170 Manage

Le club sportif ou le centre de fitness déclare être agréé par une fédération officielle: oui / non

Cachet :

Date :

Signature du responsable :

**CADRE
RESERVE AU
GESTIONNAIRE
MUTUALISTE**

Nomenclature : Fitness : 096 U

Bébé nageur, jogging et club sportif : 097 U