



Afin de bénéficier de ce remboursement, merci de renvoyer ce document complété à votre mutualité. Vous pouvez aussi l'envoyer par mail à [infofr@mutplus.be](mailto:infofr@mutplus.be)

Toutes nos adresses sont disponibles sur le site [www.mutplus.be](http://www.mutplus.be) ou via notre code QR



## Sport et fitness

### Vos données

Nom et prénom	
Adresse	
Numéro de registre national	
Adresse e-mail	

### A compléter par le responsable du centre de fitness ou du club de sport

Je soussigné \_\_\_\_\_ (nom du responsable)  
déclare que la personne susmentionnée participe activement à des activités sportives dans un cadre non  
professionnel, qu'aucune forme d'indemnisation n'est versée pour la pratique du sport susmentionné et que la  
personne susmentionnée, **en date du** \_\_\_\_\_ a payé **un montant/une cotisation**  
de \_\_\_\_\_ euros pour l'année sportive \_\_\_\_ - \_\_\_\_ .et

- est inscrite dans notre **club** pour le sport \_\_\_\_\_
- suit un **cours de sport** de \_\_\_\_\_ et a suivi un minimum de 10 séances durant 1 année  
calendrier
- a acheté un abonnement de minimum 10 séances ou de minimum 3 mois (consécutifs ou non) dans une  
**infrastructure sportive** reconnue
- participe à des **activités sportives** après l'école càd. \_\_\_\_\_
- a souscrit **un abonnement fitness/familial** d'un minimum de 10 séances ou de minimum 3 mois (consécutifs ou  
non)
- participe à une **initiation jogging**
- suit un cours de **bébés nageurs**
- participe à des activités sportives organisées par la ML ou un service sportif

Nom, adresse et/ou cachet du club de sport, centre de fitness ou infrastructure sportive, déclare par la présente être reconnu par une organisation officielle	
--	--

Date:

Signature du responsable: