part&namut
Cultivons votre santé

**Avantages Partenamut**
**Demande d'intervention**

# INSCRIPTION CLUB SPORTIF

**COORDONNEES DU CLIENT** (écrire en majuscules ou coller une vignette d'identification)

N° d'affiliation : ----------

Nom : ----------

Prénom : ----------

Adresse : ----------

CP et Localité : ----------

*Apposer ici une vignette de la mutualité*

**A REMPLIR PAR LE CLUB SPORTIF**

La direction du club sportif ----------

affilié à la Fédération/Ligue ----------

certifie que la personne dont les coordonnées reprises ci-dessus

a contracté ou a renouvelé un abonnement / est affiliée à partir du ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Sport pratiqué : ----------

Montant payé ☐☐☐☐ , ☐☐ €

*Cachet du club sportif*

*Signature du responsable du club*

L'année civile prise en considération pour bénéficier de l'intervention correspond à la date de prise d'effet de l'abonnement ou de son renouvellement.

Pour bénéficier de cet avantage, il faut être inscrit(e) et en règle de cotisations aux Avantages Partenamut.
Ce document est relatif aux conditions statutaires de l'assurance complémentaire à la date de la prestation.
Les conditions actuelles d'intervention pour cet avantage sont consultables sur notre site via le lien https://www.partenamut.be/fr/remboursements-avantages/club-sport ou en scannant le QR-code.

Partenamut - N° entreprise 0411.815.280 (loi du 06 août 1990) - Boulevard Louis Mettewie 74/76 - 1080 Bruxelles

*A509GT0611000000000000000000000000A*