

Attestation sport / fitness / bébé nageur

Demande d'intervention dans le cadre de l'Assurance Complémentaire

Sport et fitness

Données du bénéficiaire :	ou coller une vignette bleue
N° d'inscription :	
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,.....déclare
 que.....né(e) leexerce activement un sport et*

est affilié(e) à notre club de pour l'année sportive et
 a payé sa cotisation deEur.

a acheté un abonnement fitness d'au moins 10 séances le et a payéEur.

a acheté un abonnement fitness d'au moins 3 mois (successifs ou non) pour la période**
 et a payé EUR à cet effet.

a payé une cotisationEUR pour la participation à une initiation au
 jogging (joindre copie du diplôme obtenu).

a payé une cotisation deEUR pour suivre un cours « bébé nageur »

*cocher la case appropriée
 **Mois ou période à spécifier

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

Club affilié à la fédération/ligue : N° agrément :

Cachet :	Date : Signature du responsable :
----------	--

CADRE RESERVE AU GESTIONNAIRE MUTUALISTE	Nomenclature : Fitness : 874941 U Bébé nageur, jogging et club sportif : 874952 U Club de sport : 870041 M
---	--

L'UNML et ses mutualités récoltent ces données personnelles dans le but de vous informer des avantages et services dans le cadre de l'assurance libre et complémentaire. La loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée octroie un droit d'accès et de rectification à la personne sur qui portent les données. Des informations complémentaires sur le traitement de ces données personnelles peuvent être obtenues auprès de la Commission de la protection de la vie privée.