

Demande d'intervention

Affiliation à une activité sportive régulière

Identification du bénéficiaire

Collez une vignette
ou remplissez les champs ci-dessous

Matricule : 506/

Registre national :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Documents à fournir à la mutuelle

Pour être valable, ce document doit être dûment complété et signé par l'organisation sportive.

Retrouvez toutes les conditions de remboursement sur notre site internet
www.omnimut.be

À compléter par l'organisation sportive

Nom :

Certifie que l'affilié(e) désigné(e) ci-dessus est inscrit(e)

Pour la période du au

Nature de la discipline sportive :

Le montant de la cotisation ou de l'abonnement s'élève à : €

Certifié sincère et véritable,

Date :

Signature de l'organisateur :

Sceau de l'organisation