

**Avantage sports pour enfants**  
**Formulaire de demande d'intervention**

Service « sports » art. 103 des statuts de la Mutualité Solidaris Wallonie

À faire parvenir à votre mutualité (veuillez compléter toutes les rubriques de ce formulaire).

**À compléter par le bénéficiaire**

Nom et Prénom : .....

N° d'identification du Registre National :

Fait le ..... / ..... / .....

à .....

Signature :

Collez ici la vignette du bénéficiaire

**À compléter par le (la) représentant(e) du club ou de l'association sportive**

Je soussigné.e : .....

représentant l'association ci-dessous :

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal et localité : .....

N° de téléphone : .....

Nom et prénom du/de la bénéficiaire du service : .....

Certifie sur l'honneur que la somme de .....€ a été payée

pour la période du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

pour la pratique du sport suivant : .....

Date : ..... / ..... / .....

Signature et cachet :