

N° d'affiliation : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP et Localité : _____

Apposer ici une vignette de la mutualité

La direction du club sportif RBC DISON ANDRIMONT

affilié à la Fédération/Ligue AWBB

certifie que (nom et prénom) _____

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

0	1
---	---

 /

0	8
---	---

 /

2	0	2	6
---	---	---	---

Sport pratiqué : BASKETBALL

Montant payé					,		€
--------------	--	--	--	--	---	--	---

Cachet du club sportif

Signature du responsable du club
BOVY CÉDRIC

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.

