Avantage sport

Demande d'intervention

Données personnelles

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... Numéro : ..... Boîte : ..... Index : .....

Code Postal : ..... Localité : ..... Pays : .....

Tél. : ..... Adresse e-mail : .....

Numéro de RN : ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

Compte bancaire pour le remboursement de cet avantage

Numéro de compte IBAN : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Code BIC (si compte à l'étranger) : ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐

Ouvert au nom de .....

Coordonnées du club, association sportive

Nom: .....

Adresse: .....

Téléphone : .....

A compléter par le responsable

Nom et fonction du responsable : .....

Certifie sur l'honneur que l'affilié(e) mentionné(e) ci-dessus a payé la somme de ..... euros pour son inscription, affiliation ou abonnement.

Période du __/__/__ au __/__/__ .

Activité sportive pratiquée par l'affilié(e): .....

Date : ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Cachet de l'organisation et signature du responsable :

Conditions d'intervention :

☑ Le cumul de cette intervention avec l'avantage « Séjours scolaires » est possible mais ne peut, en aucun cas, dépasser 35 EUR par an par personne.

☑ Le cumul avec l'avantage Jeunesse & Santé « Camps et plaines » est possible.

FO - FRM135_AC005 (04.05.0008) - 0000001 - 09-01-2015 - ComfortM - v2