

Intervention Camps, stages et plaines

Formulaire de demande de remboursement pour les activités extrascolaires

Jusqu'à
50 €

Document à retourner à la Mutualité chrétienne de Verviers-Eupen, rue Lucien Defays 77, 4800 Verviers.

DONNÉES PERSONNELLES DE L'ENFANT

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____



Compte bancaire pour le remboursement de l'intervention : BE _____ ,
ouvert au nom de _____ .

Ou collez ici une vignette au nom de votre enfant

À COMPLÉTER PAR L'ORGANISATEUR

Je soussigné(e) _____

Représentant de l'organisme _____

Certifie que l'enfant dont les coordonnées sont reprises ci-dessus a participé à :

Dates : du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Montant payé : _____ €

Cachet de l'organisateur :

Signature :

Conditions d'octroi de l'intervention

- ✓ L'enfant doit être âgé de 3 à 18 ans inclus
- ✓ Jusqu'à 50 € / année civile
- ✓ Valable pour les camps/stages/plaines extrascolaires de min. 3 jours successifs ou non
- ✓ Être en ordre de paiement de cotisation à l'assurance complémentaire

Mutualité chrétienne de Verviers-Eupen

Rue Lucien Defays 77

4800 Verviers

087 30 51 11 - verviers@mc.be



La **solidarité**, c'est bon pour la santé.