

Le/La soussigné(e),

NOM (en majuscule) :

PRÉNOM (en majuscule) :

Adresse :

N° de téléphone :

Coller ici la vignette de la Caisse des soins de santé de l'abonné

sollicite l'intervention de RailCare dans les frais d'inscription à un club de sport ou à une fédération sportive.

Je prends note que l'intervention du montant forfaitaire de 40 €, par bénéficiaire et par année calendrier, est limitée au montant réellement payé et pour des inscriptions de minimum de 3 mois.



À FAIRE REMPLIR PAR LE (LA) RESPONSABLE DU CLUB DE SPORT

Je soussigné(e) Jean-Bernard MOULIN (nom, prénom), Vice-président (fonction)

du club de sport A.S.A. LES OTARIES ASBL (dénomination)

Adresse : Chaussée de Mons 419 - 7810 Maffle

Affilié à la Fédération/Ligue : LIFRAS

N° de téléphone :

atteste que l'affilié repris ci-dessus pratique Plongée Sous-Marine (activité sportive) au sein du club

et a payé la somme de €

pour un abonnement familial individuel

couvrant la période du 01 / 01 / 2020 au 31 / 12 / 2020

Cachet du club ou de la fédération
(En l'absence de cachet, veuillez joindre tout autre document qui prouve l'affiliation)

Signature du responsable

Date / /

Signature