

Demande d'intervention

Complément sport

Identification du bénéficiaire

Collez une vignette
ou remplissez les champs ci-dessous

Matricule : 506/

Registre national :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Documents à fournir à la mutuelle

Pour être valable, ce document doit être dûment complété et signé par la personne de référence.

Retrouvez toutes les conditions de remboursement sur notre site internet www.omnimut.be

À compléter par l'organisateur du challenge, du stage sportif ou par l'employeur

Nom/dénomination :

Certifie que la personne précitée (cocher la rubrique concernée)

a participé au challenge sportif (indiquer titre + date + prix payé) :

..... +/...../..... + €

a participé à un stage de (sport) du au

se rend à son travail à vélo

Date :

Signature/cachet