

# Activ' Jeunes



Demande de remboursement de l'Assurance Complémentaire dans le cadre d'activités pour enfants et adolescents.

## Attestation d'inscription à un club sportif

Je soussigné .....

certifie que le(la) nommé(e) .....

- a acquitté sa cotisation pour la période  
du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....  
et ce pour un montant de ..... EUR

Discipline du club sportif : .....

Cachet (identification du club sportif)

Date et signature

Coller une vignette  
**de l'enfant concerné**

**Ce service est réglementé par les statuts de la Mutualité Solidaris**