

# Demande d'intervention sport à remettre à votre mutualité



Demande d'intervention à partir du 01-01-20...

## Coordonnées ou vignette du bénéficiaire de l'intervention

Prénom et nom : ..... Registre national : .....  
 Date de naissance : ..... / ..... / ..... Téléphone : ..... / ..... Email : .....  
 Adresse : ..... CP et localité : .....  
 Date : ..... / ..... / ..... Signature.....

## À compléter par le responsable du cercle sportif énéoSport

Nom du cercle sportif affilié à l'association énéoSport : .....  
 Adresse du siège : ..... CP et localité : .....  
 Téléphone : ..... / .....

### Activité pratiquée :

Aquagym
Aquabike/AquaZumba
Arts martiaux/ Self-défense
Badminton
Body balance/Fitness
Bowling
Cyclo/Vélo
Danse/Zumba

Gymnastique/ Feldenkrais
Indiaka/Netball
Jogging
Marche/Randonnée
Marche Nordique
Mini-golf/Swingolf/Golf
Natation
Net-volley/Volley-ball
Pétanque/Mölkky

Pilates/Yoga
Pickleball/Tennis
Qi gong/Yoga
Stretching/ Gymnastique
Tai-chi-chuan
Tennis de table
Tir à l'arc
Viactive/ Gymnastique

Nom du responsable de l'activité : .....  
 certifie sur l'honneur que ..... a bien payé la somme de .....€  
 pour sa participation à nos activités sportives durant la période du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....  
 Le paiement a été effectué en date du ..... / ..... / .....

Date : ..... / ..... / ..... Signature : .....



Chaussée de Haecht 579 BP 40 - 1031 Bruxelles  
 02 / 246 46 74 | www.eneosport.be

Association sportive reconnue par la Fédération Wallonie-Bruxelles