



## DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIERE POUR UNE ACTIVITE SPORTIVE SAISON 2016-2017

A envoyer par courrier à : **Mutuelle Just'** – Opération « le sport c'est la santé »

53 Avenue de Verdun CS 30259

59306 VALENCIENNES CEDEX

Ou par mail : [contactjst@just.fr](mailto:contactjst@just.fr)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....

Nom du titulaire du contrat santé : ..... N° Portable : .....

N° Séc. Sociale de l'adhérent : ..... N° contrat : .....

J'atteste sur l'honneur que ..... pratique le, la ..... au sein d'un club.

Le : .....

Signature : .....

J'ai bien noté que le règlement de quarante Euros me parviendra par virement dès validation de mon dossier à l'ordre du titulaire du contrat mutuelle à condition que ce dernier soit toujours en vigueur et à jour de cotisations.



**Siège social** - 53, avenue de Verdun - CS 30259 - 59306 VALENCIENNES CEDEX

**Tél. : 03 27 28 98 98 - Fax : 03 27 41 10 91**

Just' et ses déclinaisons sont des marques de la Mutuelle Just'en famille soumise aux dispositions du livre II du code de la mutualité - N° SIREN 783 864 150.

**fnim**