



DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE POUR UNE ACTIVITE SPORTIVE SAISON 2017-2018

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

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