



DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIÈRE POUR UNE ACTIVITE SPORTIVE SAISON 2018-2019

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 la participation, jusqu'à hauteur de 40€ (quarante Euros) me parviendra par virement dès vérification et validation de mon dossier et des pièces à fournir (cf règlement), à l'ordre du titulaire du contrat mutuelle à condition que ce dernier soit toujours en vigueur et à jour de cotisations.