



## Mutualité Socialiste du Luxembourg

O.A. 323

Place de la Mutualité, 1 - 6870 Saint-Hubert  
061 23 11 11 - Fax 061 61 28 67

## Assurance Complémentaire Affiliation sport

Doc ACO 007 vers 01/2024

### A compléter par le bénéficiaire :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Veillez coller une vignette rose

Le remboursement de l'intervention se fera sur le compte connu de nos services pour le bénéficiaire précité.

Signature de l'affilié

### A compléter par le responsable du club sportif :

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur que

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

A payé la somme de \_\_\_\_\_ € pour son affiliation au club sportif - discipline : \_\_\_\_\_

Date de paiement : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date et signature du responsable

Cachet de l'organisation  
si absence de cachet de l'organisation, joindre la preuve de paiement

Numéro de matricule pour les clubs sportifs affiliés à la Fédération Belge



[www.mslux.be](http://www.mslux.be)

contact.lux@mutsoc.be - Compte financier : BIC : BBRUBEBB - IBAN : BE36 367-0120308-81