

## Demande d'intervention

### Affiliation à une activité sportive régulière

#### Identification du bénéficiaire

Collez une vignette  
ou remplissez les champs ci-dessous

Matricule : 506/

Registre national :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

#### Documents à fournir à la mutuelle

Pour être valable, ce document doit être dûment complété et signé par l'organisation sportive.

Retrouvez toutes les conditions de remboursement sur notre site internet  
[www.omnimut.be](http://www.omnimut.be)

#### À compléter par l'organisation sportive

Nom : .....

Certifie que l'affilié(e) désigné(e) ci-dessus est inscrit(e)

Pour la période du ..... au .....

Nature de la discipline sportive : .....

Le montant de la cotisation ou de l'abonnement s'élève à : ..... €

Certifié sincère et véritable,

Date : .....

Signature de l'organisateur :

Sceau de l'organisation