AG2R LA MONDIALE

SANTÉ
—
Salarié

DEMANDE DE PARTICIPATION À UN ABONNEMENT À UN CLUB SPORTIF*

Uniquement réservé au salarié relevant d'une entreprise des articles de Sports et d'Équipements de loisirs

ATTESTATION À FAIRE COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE DE VOTRE CLUB SPORTIF, DE L'ASSOCIATION OU DE L'INFRASTRUCTURE SPORTIVE

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE SALARIÉ :

Nom : _____

Prénom : _____

N°SS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse mail : _____ @ _____

Activité sportive pratiquée* : _____

Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du salarié

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE DU CLUB SPORTIF, ASSOCIATION OU INFRASTRUCTURE SPORTIVE

Nom du club : _____

Nom du responsable : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Adresse mail du club : _____ @ _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Certifie sur l'honneur que M._____ a payé la somme de _____€ pour son inscription, affiliation ou abonnement sportif couvrant la période du |_|_|_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|_|_|

Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature du responsable du club
+ cachet

Pour obtenir votre remboursement, envoyer cette attestation une fois complétée à l'adresse suivante :
Centre de gestion AG2R LA MONDIALE :
AG2R LA MONDIALE – TSA 71012
69303 LYON CEDEX 07

* Club sportif relevant d'une fédération agréée par le Ministère de la Jeunesse et des Sports.
Est pris en charge également la participation à un centre de fitness reconnu par une des fédérations officielles.

AG2R Prévoyance, membre du groupe AG2R LA MONDIALE - Institution de prévoyance régie par le Code de la Sécurité sociale - 35 boulevard Brune 75014 Paris - Membre du GIE AG2R.

082014-52211