# ROYALE FEDERATION TRAVAILLISTE DE FOOTBALL A.S.B.L.

ATTESTATION D'ADHESION A UNE MUTUELLE

Compléter en caractères imprimés S.V.P.

CLUB:

LICENCE N°:

JE SOUSSIGNÉ,
NOM.:

PRÉNOM:

NÉ LE

DÉCLARE SUR L'HONNEUR ÊTRE AFFILIÉ À LA MUTUELLE CI-APRÈS:

COLLER VIGNETTE
OBLIGATOIRE

HM 08/99

NB:SI LE MEMBRE NE DISPOSE PAS DE MUTUELLE, IL DOIT FOURNIR UNE COPIE DU CONTRAT D'ASSURANCE AVEC LA QUITTANCE PROUVANT ÊTRE COUVERT POUR LES ACCIDENTS SPORTIFS.

DATE.....SIGNATURE.....


# ROYALE FEDERATION TRAVAILLISTE DE FOOTBALL A.S.B.L.

ATTESTATION D'ADHESION A UNE MUTUELLE

Compléter en caractères imprimés S.V.P.

CLUB:

LICENCE N°:

JE SOUSSIGNÉ,
NOM.:

PRÉNOM:

NÉ LE

DÉCLARE SUR L'HONNEUR ÊTRE AFFILIÉ À LA MUTUELLE CI-APRÈS:

COLLER VIGNETTE
OBLIGATOIRE

HM 08/99

NB:SI LE MEMBRE NE DISPOSE PAS DE MUTUELLE, IL DOIT FOURNIR UNE COPIE DU CONTRAT D'ASSURANCE AVEC LA QUITTANCE PROUVANT ÊTRE COUVERT POUR LES ACCIDENTS SPORTIFS.

DATE.....SIGNATURE.....

# ROYALE FEDERATION TRAVAILLISTE DE FOOTBALL A.S.B.L.

ATTESTATION D'ADHESION A UNE MUTUELLE

Compléter en caractères imprimés S.V.P.

CLUB:

LICENCE N°:

JE SOUSSIGNÉ,
NOM.:

PRÉNOM:

NÉ LE

DÉCLARE SUR L'HONNEUR ÊTRE AFFILIÉ À LA MUTUELLE CI-APRÈS:

COLLER VIGNETTE
OBLIGATOIRE

HM 08/99

NB:SI LE MEMBRE NE DISPOSE PAS DE MUTUELLE, IL DOIT FOURNIR UNE COPIE DU CONTRAT D'ASSURANCE AVEC LA QUITTANCE PROUVANT ÊTRE COUVERT POUR LES ACCIDENTS SPORTIFS.

DATE.....SIGNATURE.....

# ROYALE FEDERATION TRAVAILLISTE DE FOOTBALL A.S.B.L.

ATTESTATION D'ADHESION A UNE MUTUELLE

Compléter en caractères imprimés S.V.P.

CLUB:

LICENCE N°:

JE SOUSSIGNÉ,
NOM.:

PRÉNOM:

NÉ LE

DÉCLARE SUR L'HONNEUR ÊTRE AFFILIÉ À LA MUTUELLE CI-APRÈS:

COLLER VIGNETTE
OBLIGATOIRE

HM 08/99

NB:SI LE MEMBRE NE DISPOSE PAS DE MUTUELLE, IL DOIT FOURNIR UNE COPIE DU CONTRAT D'ASSURANCE AVEC LA QUITTANCE PROUVANT ÊTRE COUVERT POUR LES ACCIDENTS SPORTIFS.

DATE.....SIGNATURE.....