



Place de la Reine 51-52
1030 Bruxelles
T 02 209 48 11
F 02 219 01 54
www.ml.be
info@mutplus.be

JEUNESSE

DONNEES MEMBRE (remplir en majuscules ou coller une vignette s.v.p.)

Nom :
Prénom :
Rue :
Numéro :
Code postal : Commune :
Tél :
Numéro externe :

DONNEES DE L'ENFANT QUI A PARTICIPE (un formulaire par enfant)

Nom et prénom de l'enfant :
Date de naissance : / /

L'intervention est versée sur le compte bancaire repris dans notre fichier membres. Si vous souhaitez modifier ce numéro, veuillez remplir le formulaire adéquat disponible auprès de votre section locale et nous le faire parvenir.

Date : / / (Signature du membre)

DECLARATION DE LA DIRECTION DE L'ECOLE OU DE L'ORGANISATEUR

Le soussigné, directeur de l'établissement scolaire / responsable de l'organisation :

Nom de l'établissement scolaire / responsable de l'organisation :

Adresse :

- déclare que l'enfant susmentionné a participé à des classes de mer, à des classes vertes, à des classes de bruyère, à des classes de ville, à des classes de polder ou à des classes de neige qui satisfont aux critères pour les classes de dépaysement et de découverte (*) (1)
- déclare que l'enfant susmentionné a participé à des vacances organisées en

groupe. enfants ont participé à ces vacances (*)

déclare que l'enfant susmentionné a participé à des vacances organisées en groupe, pour des enfants handicapés ou des enfants qui demandent des soins particuliers. enfants ont participé à ces vacances (*)

déclare que l'enfant susmentionné a participé à un séjour organisé spécifiquement pour des enfants atteints de cancer, de mucoviscidose, d'obésité ou de diabète. (*)

Ces classes / vacances ont lieu du / / au / / inclus, dans le centre :

Nom :

Prénom :

Rue :

Numéro :

Code postal : Commune :

Le séjour était organisé en internat et le participant a payé €.

déclare que l'enfant susmentionné a participé à des plaines de jeux ou à des vacances sportives aux dates suivantes (*) :

..... / / / / / / /

..... / / / / / / /

..... / / / / / /

de l'année

Ces plaines de jeux ou vacances sportives étaient organisées en externat et le participant a payé la somme totale de €.

(Cachet de l'établissement scolaire / organisateur)

Date : / /

(Signature directeur/responsable)

RESERVE A LA SECTION MUTUALISTE

Le membre est en ordre de cotisations aux services complémentaires.

Date : / /

(Cachet de la section)

Nom du délégué :

(Signature)

(*) Cocher ce qui convient

(1) Est également valable pour les activités extra-muros en externat pour les enfants suivant l'enseignement maternel.