

Activ' Jeunes



Demande de remboursement de l'Assurance Complémentaire dans le cadre d'activités pour enfants et adolescents.

Attestation de participation

Je soussigné

certifie que le(la) nommé(e)

• a participé à :

- un stage
- un voyage scolaire
- une plaine de jeux

du / / au / / soit jours

et ce pour un montant de EUR

Cachet organisme / école

Date et signature

Coller une vignette
de l'enfant concerné

Ce service est réglementé par les statuts de la Mutualité Solidaris