



**COORDONNEES DU CLIENT** (écrire en majuscule ou coller une vignette d'identification)

N° de registre national: 13082835932

N° d'affiliation: 0810097771012

Nom: VANDERSLYEN

Prénom: ANTOINE

Rue: RUE FELIX STERCKX 41

Code Postal: 1020

Localité: BRUXELLES

apposer ici une vignette de la mutualité

**A COMPLETER PAR L'INSTITUTION ORGANISATRICE**

La direction de \_\_\_\_\_  
certifie que l'enfant (nom + prénom), dont les coordonnées sont reprises ci-dessus, a fréquenté (\*):

- ☐ le camp de jeunesse, du       au
- ☐ les classes de neige/mer/forêt, du       au
- ☐ le stage sportif ou culturel, du       au
- ☐ le voyage scolaire, du       au

Bénéficiaire reconnu handicapé: ☐ OUI ☐ NON

Etes-vous aidant proche ? ☐ OUI ☐ NON

Une somme de       €     a été perçue.

Cachet de l'institution:

Date:

Signature du responsable de l'institution

L'intervention est octroyée à tout affilié, jusque 18 ans inclus, pendant sa scolarité, à raison d'un max. de 100 €par année civile (max. 10 €/jour - max. 10 jours/an).

Pour les affiliés handicapés bénéficiant d'allocations familiales majorées et les personnes auxquelles le département d'aide aux personnes Partenamut Solutions et Assistance a reconnu la qualité d'"aidant proche Partenamut", ce maximum est porté à 250 €par année civile (max. 12,50 €/jour - max. 20 jours/an).

Pour bénéficier de l'intervention, l'affilié(e) doit être en règle de cotisations aux avantages Partenamut le premier jour du séjour.

Ce document est relatif aux conditions statutaires de l'assurance complémentaire valables à partir du 01/01/2018.

(\*) cocher la case correspondante





**COORDONNEES DU CLIENT** (écrire en majuscule ou coller une vignette d'identification)

N° de registre national: 08052235293

N° d'affiliation: 0810081165521

Nom: VANDERSLYEN

Prénom: CAMILLE

Rue: RUE FELIX STERCKX 41

Code Postal: 1020

Localité: BRUXELLES

apposer ici une vignette de la mutualité

**A COMPLETER PAR L'INSTITUTION ORGANISATRICE**

La direction de \_\_\_\_\_  
certifie que l'enfant (nom + prénom), dont les coordonnées sont reprises ci-dessus, a fréquenté (\*):

- ☐ le camp de jeunesse, du       au
- ☐ les classes de neige/mer/forêt, du       au
- ☐ le stage sportif ou culturel, du       au
- ☐ le voyage scolaire, du       au

Bénéficiaire reconnu handicapé: ☐ OUI ☐ NON

Etes-vous aidant proche ? ☐ OUI ☐ NON

Une somme de       €     a été perçue.

Cachet de l'institution:

Date:

Signature du responsable de l'institution

L'intervention est octroyée à tout affilié, jusque 18 ans inclus, pendant sa scolarité, à raison d'un max. de 100 €par année civile (max. 10 €/jour - max. 10 jours/an).

Pour les affiliés handicapés bénéficiant d'allocations familiales majorées et les personnes auxquelles le département d'aide aux personnes Partenamut Solutions et Assistance a reconnu la qualité d'"aidant proche Partenamut", ce maximum est porté à 250 €par année civile (max. 12,50 €/jour - max. 20 jours/an).

Pour bénéficier de l'intervention, l'affilié(e) doit être en règle de cotisations aux avantages Partenamut le premier jour du séjour.

Ce document est relatif aux conditions statutaires de l'assurance complémentaire valables à partir du 01/01/2018.

(\*) cocher la case correspondante





**COORDONNEES DU CLIENT** (écrire en majuscule ou coller une vignette d'identification)

N° de registre national: 11061821532

N° d'affiliation: 0810090978281

Nom: VANDERSLYEN

Prénom: JEREMY

Rue: RUE FELIX STERCKX 41

Code Postal: 1020

Localité: BRUXELLES

apposer ici une vignette de la mutualité

**A COMPLETER PAR L'INSTITUTION ORGANISATRICE**

La direction de \_\_\_\_\_  
certifie que l'enfant (nom + prénom), dont les coordonnées sont reprises ci-dessus, a fréquenté (\*):

- ☐ le camp de jeunesse, du      au
- ☐ les classes de neige/mer/forêt, du      au
- ☐ le stage sportif ou culturel, du      au
- ☐ le voyage scolaire, du      au

Bénéficiaire reconnu handicapé: ☐ OUI ☐ NON

Etes-vous aidant proche ? ☐ OUI ☐ NON

Une somme de      €     a été perçue.

Cachet de l'institution:

Date:

Signature du responsable de l'institution

L'intervention est octroyée à tout affilié, jusque 18 ans inclus, pendant sa scolarité, à raison d'un max. de 100 €par année civile (max. 10 €/jour - max. 10 jours/an).

Pour les affiliés handicapés bénéficiant d'allocations familiales majorées et les personnes auxquelles le département d'aide aux personnes Partenamut Solutions et Assistance a reconnu la qualité d'"aidant proche Partenamut", ce maximum est porté à 250 €par année civile (max. 12,50 €/jour - max. 20 jours/an).

Pour bénéficier de l'intervention, l'affilié(e) doit être en règle de cotisations aux avantages Partenamut le premier jour du séjour.

Ce document est relatif aux conditions statutaires de l'assurance complémentaire valables à partir du 01/01/2018.

(\*) cocher la case correspondante

