partenamut
Cultivons votre santé

**Avantages Partenamut**
**Demande d'intervention**

## STAGES ET CAMPS

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

N° d'affiliation : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP et Localité : .....

*Apposer ici une vignette de la mutualité*

**A REMPLIR PAR L'INSTITUTION ORGANISATRICE**

La direction de Purple START (FUT.X vzw)

certifie que (nom et prénom) ..... a fréquenté (*)

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

*(*) Cocher la case correspondante*

Du 05/05/2025 au 09/05/2025

Bénéficiaire reconnu(e) handicapé(e) : ☐ OUI ☒ NON

Une somme de 150,00 € a été perçue pour 4 jour(s) de participation

*Signature du responsable de l'institution*

*Cachet de l'institution*

Purple START
BE 0761.949.549
www.purplestart.be
FUT.X VZW
René de Renessestraat 22
1600 Sint-Pieters-Leeuw

Pour bénéficier de cet avantage, il faut être inscrit(e) et en règle de cotisations aux Avantages Partenamut.
Ce document est relatif aux conditions statutaires de l'assurance complémentaire à la (aux) date(s) du séjour/stage.
Les conditions actuelles d'intervention pour cet avantage sont consultables sur notre site via le lien https://www.partenamut.be/fr/remboursements-avantages/stages-camps-sejours-scolaires ou en scannant le QR-code.

Partenamut - N° entreprise 0411.815.280 (loi du 06 août 1990) - Boulevard Louis Mettewie 74/76 - 1080 Bruxelles

*A509GT0641000000000000000000000000A*