

Confirmation de participation 2020

Ce formulaire n'est que pour des prestataires de cours et non pas pour des prestataires d'entraînement cardiovasculaire ou musculation avec appareil (=centre fitness)!



Kuster-Muriel

Trois-Rods 15

CH - 2017 Boudry

Réf. fournisseur: 2527

Numéro RCC:

G120689

QualiCert 2020

Nom de l'assurance maladie:
Assurance complémentaire:
Numéro d'assuré:
Nom de l'assuré:
Prénom de l'assuré:
Rue:
CP/Lieu:

Veillez cocher, ci-dessous, le domaine de certification relatif à la confirmation de participation:

Aqua Training Aquagym

Veillez cocher, ci-dessous, le type de service relatif à la demande de contribution:

Accès libre:

- mois- / carte à 10 entrées
- 1/2 année
- 1/1 année
- ans

Début d'abo.:
Fin d'abo.:
Prix: CHF / €

Accès sur rendez-vous:

Nombre de séances:.....

Date 1ère séance:
Date dernière séance:
Prix: CHF / €

Pour obtenir la contribution à la promotion de la santé, les assurés doivent transmettre ce formulaire à leur assurance maladie, avec récépissé / la preuve de paiement du montant de l'abonnement / des frais de participation.

Lieu et date.....

Signature du fournisseur

Muriel Kuster

Signature de l'assuré

.....