

## AVANTAGE ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE CLUB DE SPORT OU FITNESS

Bénéficiaire :	
Adresse :	
N° d'affiliation :	N.I.S.S. :

### Conditions d'intervention

*Pour avoir droit à l'intervention, l'affilié doit être en règle de cotisations à l'assurance complémentaire.*

*Une intervention de 45,00 EUR par année calendrier est accordée dans le coût d'une ou plusieurs affiliations auprès d'un club de sport ou d'un centre de fitness, lorsque le sport pratiqué est repris dans la liste des sports remboursés, sans pour autant dépasser le montant payé par le bénéficiaire. La liste de ces sports est à consulter dans nos statuts (Art.81, pages 152 et 153).*

*Seuls les statuts déterminent les droits et obligations des membres et ceux de la mutualité.*

### A compléter par le secrétaire ou le président du club

Je soussigné(e) .....
certifie par la présente que (nom et prénom) : .....
date de naissance : .....
adresse : .....
est membre dans notre club (nom du club) : .....
pour la période du ..... au .....
sport pratiqué : .....
Le montant de la cotisation annuelle s'élève à ..... EUR.
Lorsqu'il s'agit d'un abonnement, veuillez indiquer le genre :
<input type="checkbox"/> abonnement familial* <input type="checkbox"/> abonnement individuel
<input type="checkbox"/> Je soussigné(e) confirme que le montant de la cotisation annuelle a été payé :
<input type="checkbox"/> au comptant (joindre reçu)
<input type="checkbox"/> par virement bancaire (joindre extrait de compte - une copie est autorisée)
<input type="checkbox"/> par domiciliation bancaire** (joindre extraits de compte – une copie est autorisée)
Date, signature du secrétaire ou du président et cachet du club.
.....

\* Un abonnement familial est un abonnement qui peut être utilisé par toute la famille et pour lequel une seule cotisation a été payée.

\*\* Si vous avez effectué le paiement par domiciliation, veuillez ajouter les extraits de compte jusqu'à atteindre le montant de 45 EUR.

*Solidaris Brabant s'engage à respecter la réglementation applicable en matière de protection de la vie privée durant toute la durée du traitement des informations ici collectées. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Solidaris Brabant pour maintenir votre dossier à jour et que nous puissions toujours disposer de vos coordonnées complètes dans le cadre de nos prestations de services. Le règlement général sur la protection des données vous offre une série de droits par rapport à vos données (droit de rectification, d'accès, d'effacement, droit à la limitation du traitement,...). Consultez la charte relative à la protection des données à caractère personnel disponible sur notre site, pour une information plus étendue sur vos droits et les modalités de traitement de ces données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données , vous pouvez contacter le délégué à la protection des données, via l'adresse [dataprotection.bra@solidaris.be](mailto:dataprotection.bra@solidaris.be). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits relatifs à la protection des données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à l'Autorité de protection des données belge.*