

ACTIVITES VACANCES SEJOURS SCOLAIRES CLASSES DE NEIGE

Une intervention de votre Assurance complémentaire

Données personnelles

Nom : Prénom :

Rue : Numéro : Boîte : Index :

Code Postal : Localité : Pays :

Numéro de RN :

OU

Veuillez coller une vignette de votre mutualité

N° de compte pour le remboursement:

IBAN

Date:/...../.....

Signature:

Un plus de la MC: jusqu'à 170 EUR d'intervention* annuelle:

- 30 € pour les activités de vacances résidentielles (3 nuitées minimum)
- 30€ pour les activités de vacances non résidentielles
- 30€ pour les séjours scolaires classiques (1 nuitée min)
- 80€ pour les classes de neige.

* pour les enfants porteurs d'handicap, les montants sont doublés

Comment bénéficier de cet avantage?

Remettez à votre mutualité ce formulaire dûment complété par l'organisateur ou/et l'établissement scolaire.

Remarques:

Pour le séjour scolaire et l'activité de vacances, l'intervention est octroyée aux membres scolarisés participant à l'activité jusqu'à l'âge de 25 ans.

Pour le séjour scolaire et les classes de neige, l'intervention est octroyée pour autant qu'ils soient organisés par l'établissement scolaire avec un minimum de 1 nuit.

Pour les activités de vacances, l'intervention est octroyée pour autant qu'elles soient organisées par une institution extra-scolaire durant les congés scolaires; la notion de "résidentielles" inclut la condition de 3 nuitées minimum.

Pour les affiliés en ordre de cotisation à l'Assurance complémentaire et dont le stage de 6 mois est accompli. Le montant remboursé ne peut excéder le prix réellement payé par le bénéficiaire.

ACTIVITES VACANCES SEJOURS SCOLAIRES CLASSES DE NEIGE

Une intervention de votre Assurance complémentaire

Réservé à la Mutualité:

Codes prestations	Libellés	Montants
997 706 (997 533)	Activités de vacances résidentielles	30 euros (60 euros si porteurs d'handicap)
997 511 (997 522)	Activités de vacances non résidentielles	30 euros (60 euros si porteurs d'handicap)
997 721 (997 544)	Séjours scolaires classiques	30 euros (60 euros si porteurs d'handicap)
997 404 (997 555)	Classes de neige	80 euros (160 euros si porteurs d'handicap)

ACTIVITES DE VACANCES RESIDENTIELLES / NON-RESIDENTIELLES

Je soussigné(e) responsable de l'organisation déclare que
..... (nom et prénom de l'enfant) a bien participé à

une activité de vacances résidentielle une activité de vacances non-résidentielle

en date du/...../..... au/...../..... (nombre de nuits éventuelles).

La participation aux frais s'élève àeuros.

Date:/...../.....

Signature:

Cachet

SEJOURS SCOLAIRES / CLASSES DE NEIGE

Je soussigné(e) Directeur / Directrice de l'établissement d'enseignement dénommé
ci-après: déclare que

..... (nom et prénom de l'enfant)
a participé à

un séjour classe de neige un séjour classique (classe de mer, vert, de ville, ...).

pendant la période du/...../..... au/...../..... (nombre de nuits =).

Le coût du séjour à charge des parents s'élève à euros.

Date:/...../.....

Signature:

Cachet

Votre enfant est-il atteint d'un handicap? OUI

NON