



**COVID-19 - Demande de remboursement
Nouvelles licences sportives < 16 ans (période du 1.7. au 31.12.2021)**

Club :

Fédération sportive agréée :

Adresse officielle du club :

(numéro, rue)

(code postal, ville)

Président:

(prénom, nom)

E-mail :

N° de compte bancaire IBAN du club:

Code banque (code BIC) :



COVID-19 - Demande de remboursement
Nouvelles licences sportives < 16 ans (période du 1.7. au 31.12.2021)

| Nom et prénom de l'enfant | N° d'identification national | N° nouvelle licence (<16 ans) |
|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Pièces à joindre:

- relevé d'identité bancaire (RIB)
- bon par enfant.

Par sa signature, le club sportif certifie avoir octroyé une remise de 50 € par enfant sur les frais en relation avec la prise d'une nouvelle licence.

Président du club (signature)

Date

La loi modifiée du 2 août 2002 relative à la protection des données des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel prévoit que les réponses à ce formulaires ne peuvent servir qu'à d'autres fins que le traitement de la demande. Conformément aux termes de la prédite législation, le droit d'accès de rectification et de suppression des données est garanti.