

# Confirmation de participation 2022

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)!



**Charmey-Salma**

ch. des Cottages 11

CH - 1260 Nyon

Réf. fournisseur: 202715

Numéro RCC:

S139589

QualiCert 2022

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                       Aqua Training

**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**

**Signature de l'assuré**

.....