

## Attestation Bodystyling

### Demande d'intervention dans le cadre des Services Complémentaires

Données du bénéficiaire : ou coller une vignette bleue  
 N° NISS : .....  
 Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Rue : ..... N°: ..... Bte : .....  
 Code postal : ..... Localité : .....  
 Adresse E-Mail : .....

**A compléter par Bodystyling :**

Mme ....., collaboratrice Bodystyling de l'institut Bodystyling de .....  
 Atteste que (nom de la personne participante).....  
 S'est inscrite chez Bodystyling pour 20 séances d'exercices au minimum et s'est acquittée de la somme de .....EUR.

Cachet Bodystyling :

Date :  
Signature :

Une intervention de maximum 60 € est prévue, celle-ci est liée à deux conditions : l'affilié(e) doit présenter la présente attestation dûment complétée et s'inscrire pour 20 séances d'exercices au minimum chez Bodystyling.

**CADRE  
RESERVE AU  
GESTIONNAIRE  
MUTUALISTE**

Nomenclature : 036 U

L'UNML et ses mutualités récoltent ces données personnelles dans le but de vous informer des avantages et services complémentaires.  
 La loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée octroie un droit d'accès et de rectification à la personne sur qui portent les données. Des informations complémentaires sur le traitement de ces données personnelles peuvent être obtenues auprès de la Commission de la protection de la vie privée.

Mutualité Libérale Hainaut-Namur  
 Rue Anatole France 8-14 Rue Bas de la Place 35  
 7100 LA LOUVIERE 5000 NAMUR

**Notre but ? Vous combler ! [www.mut409.be](http://www.mut409.be)**

Pour pouvoir bénéficier de cette intervention, vous devez être en ordre de cotisation en avantages complémentaires.