



Afin de bénéficier de ce remboursement, merci de renvoyer ce document complété à votre mutualité. Vous pouvez aussi l'envoyer par mail à inforfr@mutplus.be

Toutes nos adresses sont disponibles sur le site www.mutplus.be ou via notre code QR



Campagne santé à l'école (fruits, légumes et lait)

Vos données	
Nom et prénom	
Adresse	
Numéro de Registre national	
Adresse E-mail	

A compléter par le directeur de l'école

Je soussigné, directeur de l'établissement scolaire

Nom de l'établissement scolaire	
Adresse e-mail	

Déclare que la personne susmentionnée a participé au projet un fruit , un légume et du lait pour l'année scolaire _____ – _____

☐ un montant de _____ euro par personne a été payé.

☐L'école ne demande pas de contribution parentale. Chaque semaine des légumes des fruits et du lait sont proposés.

le prix d'achat de ces produits est de _____ euros.

(*) cocher ce qui convient

Date: ____ / ____ / _____

Cachet de l'établissement scolaire:

Signature du directeur: