

## Certificat de participation pour 11.2022 - 11.2024

*formulaire s'adresse uniquement aux fournisseurs de cours de santé efficaces et non aux fournisseurs d'équipements d'entraînement musculaire/cardiovasculaire (= centre de fitness)!*

Hallen- Schwimm & Strandbad Murten  
Lausannestrasse 2  
3280 Murten

Fournisseur ID: 3147

Numéro ZSR: B113289

Numéro de l'assuré:

Nom de la personne assurée:

Prénom de l'assuré:

Rue:

Postcode/Lieu:

### Attestation de participation au cours suivant:

Espace de certification:

Noms des cours:

### Voici les chiffres de l'appel à contributions

*Cochez le type d'accord approprié!*

Accès permanent:  Date d'accès: date Nombre d'occasions:

Abonnement mensuel / 10 abonnement  1/2 an  1/1 an

Début de l'abonnement: date Fin de l'abonnement: date Prix: CHF

Les assurés peuvent envoyer ce formulaire avec le reçu / la preuve du paiement du montant de la cotisation / de la participation pour la réception de la contribution de promotion de la santé à la compagnie d'assurance maladie responsable.

Lieu et date:

Signature du fournisseur

Signature de la personne assurée

date .....