

# Confirmation d'abonnement pour 2020



## M2Bstudio

120 Route de Saint-Julien

1228 Plan-les-Ouates

Center ID:

1014

ZSR-Nummer

D312089

QualiCert 2020

Nom de l'assurance maladie: .....

Assurance complémentaire: .....

Numéro d'assuré: .....

Nom de l'assuré: .....

Prénom de l'assuré: .....

Rue: .....

CP/lieu: .....

### Abonnement Secteur

- Musculation et cardio
- Musculation
- Cardio
- Cours collectifs (sans sport de combat)
- Abo combiné
- y compris Sauna et/ou piscine (uniquement pour les clients SWICA)

### Abonnement Durée

- ..... mois- / Carte 10 x
- 1/2 année
- 1/1 année
- ..... années

Début de l'abonnement ..... Fin de l'abonnement .....

Prix CHF .....

Afin de recevoir le montant de la contribution à la promotion de la santé, les assurés pourront faire suivre ce formulaire ainsi que la preuve de paiement de l'abonnement et une copie du contrat à l'assurance compétente.

Lieu et date .....

Tampon et signature du centre

Signature de l'assuré

.....