

Une intervention de €12,00 par séance est octroyée pour les séances de psychomotricité des enfants de moins de 14 ans avec un maximum de €120,00 par année civile.

**CONDITIONS**

- ✓ fournir un justificatif de l'organisateur reprenant le montant payé et les dates des séances.

*ⓘ Intervention octroyée uniquement sur base des statuts en vigueur au moment de la prestation.*

**A COMPLETER PAR L’AFFILIE(E) OU APPOSEZ UNE VIGNETTE D’IDENTIFICATION DE L’ENFANT**

Nom : _____ Prénom : _____ Numéro national : * _____ - _____ - _____ * Rue et n° : _____ Code postal et commune : _____ N° de téléphone : _____ / _____ Adresse e-mail : _____ @ _____	<p>OU</p> <p>APPOSEZ LA VIGNETTE DE L’ENFANT</p>
--	--

**A COMPLETER PAR LE SERVICE ORGANISATEUR**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, déclare avoir suivi l'enfant susnommé dans le cadre de séances de psychomotricité :

Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €
Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €
Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €
Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €
Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €
Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €
Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €
Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €
Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €
Le ___ / ___ / _____	Montant perçu : _____, ___ €

Cachet et signature du praticien/service organisateur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_



Pour un traitement plus rapide, renvoyez-nous ce formulaire dûment complété via l'onglet « **envoyer un formulaire** » de votre guichet en ligne « **MySymbio** ». Dans ce cas, l'original n'est plus nécessaire.