



Om in aanmerking te komen voor de terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op www.LM.be of via:



Sport en fitness

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de verantwoordelijke van het fitnesscentrum of de sportclub

Ondergetekende..... **Sven Weyers**..... (naam verantwoordelijke)
verklaart dat bovenvermelde actief aan sport doet in niet-professioneel verband, dat geen enkele vorm van vergoeding wordt uitbetaald voor het beoefenen van bovenvermelde sport en dat de bovenvermelde persoon **op datum** ..01../07../2025...een **bedrag/lidgeld** betaald heeft van..... euro voor het sportjaar 20.25...- 2026...en

- bij onze **club** is aangesloten voor de sport ^{Voetbal}
- een **sportcursus** volgt voor de sport en minstens 10 sessies volgde binnen 1 kalenderjaar.
- een abonnement van minimum 10 beurten of van minimum 3 maanden (al dan niet aansluitend) heeft gekocht in een erkende **sportinfrastructuur**.
- deelneemt aan **sportactiviteiten** aansluitend aan de schooluren nl.
- een **fitnessabonnement** / gezinsabonnement van minimum 10 beurten of van minimum 3 maanden (al dan niet aansluitend) heeft gekocht.
- deelneemt aan een **joginitiatie**
- een cursus **babyzwemmen** volgt.
- deelneemt aan een sportactiviteit ingericht door LM of een sportclub of -dienst.

Naam, adres en/of stempel van de sportclub, fitnesscentrum of sportinfrastructuur, verklaart hierbij erkend te zijn door een officiële federatie.

Hoogstraten VV, Katelijnestraat 29, 2320 Hoogstraten

HOOGSTRATEN VV
KATELIJNESTRAAT 29
2320 HOOGSTRATEN
2366

Datum: ..01../07../2025...

Handtekening verantwoordelijke:

Sven Weyers

FACVA024