



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.....Jan Mariën..... (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/...../20..... een bedrag/lidgeld betaald heeft van..... euro voor het sportjaar 20.....- 20.....en

- ☒ bij onze club is aangesloten voor de sport Voetbal -> K. Verbroederung Balen
- ☐ 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.

K. Verbroederung Balen
Haalst, 2490 Balen

Datum:/...../20.....

Handtekening verantwoordelijke:



K. Verbroederung Balen

GC - Jan Mariën

jan.marien@telenet.be

Soef 71

2490 Balen

0477/487971

G00051