



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](http://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 Mariën Jan (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..... 260..... euro voor het sportjaar 2023...-2024...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.

K. Verbroedering Balen, Hoeksteenberg 36, 2490 Balen

Datum: 15 / 8 / 2023

Handtekening verantwoordelijke:

