



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 (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**24** een **bedrag/lidgeld** betaald heeft van..... euro voor het sportjaar 20**24**..- 20**25**..en

bij onze **club** is aangesloten voor de sport Veldvoetbal

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.

Vk White Boys

Datum: / / 20.....

Handtekening verantwoordelijke:

FACVA024