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.....PIETER VERLEE..... (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 .....BADMINTON.....

☐ 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.

LOKERSE BADMINTONCLUB VZW

Lokerse Badmintonclub vzw 3004
www.lokersbc.be
tel. 09.348.33.51
Sportlaan 2 - 9160 Lokeren

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

Handtekening verantwoordelijke:

FACVA024

G00051