

**Naam**

**Voornaam**

**Adres**

**Ziekenfondsnummer 415/**

**Attest sport en fitness**

**Verantwoordelijke fitnesscentrum of sportclub**

**Ondergetekende,**

(naam verantwoordelijke),

verklaart dat bovenvermelde persoon actief aan sport doet in niet-professioneel verband, dat geen enkele vorm van vergoeding wordt uitbetaald voor het beoefenen van bovenvermelde sport en dat bovenvermelde persoon (\*)

- bij onze sportclub is aangesloten voor het sportjaar 20\_\_ en \_\_\_\_\_ euro lidgeld heeft betaald. Sportactiviteit : \_\_\_\_\_ (verplicht in te vullen)
- Inschrijvingsgeld heeft betaald voor het volgen van een sportcursus voor de sport \_\_\_\_\_ bij de sportclub \_\_\_\_\_ en minstens 10 sessies van diezelfde sporttak volgde binnen 1 kalenderjaar
- Een fitnessabonnement van minimum 10 beurten heeft gekocht op \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ en hiervoor \_\_\_\_\_ euro heeft betaald.
- Een fitnessabonnement van minimum 3 maanden (al dan niet aansluitend) heeft gekocht voor de periode (\*\*) \_\_\_\_\_ en hiervoor \_\_\_\_\_ euro heeft betaald.
- Een bijdrage van \_\_\_\_\_ euro betaald heeft voor deelname aan een joginitiatie (kopie van het behaalde diploma bijvoegen)
- Een bijdrage van \_\_\_\_\_ euro betaald heeft om een cursus babyzwemmen te volgen.

**Datum :**

Handtekening verantwoordelijke

**Naam en adres sportclub / fitnesscentrum :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stempel sportclub of fitnesscentrum