



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:



## Speelpleinwerking zonder overnachting (ook sport-, taal-, studie-, muziek- en themavakanties)

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

**Voornaam:** .....

**Naam:** .....

**Adres:** .....

.....

**RRN:** .....

**E-mailadres:** .....@.....

In te vullen door de organisator

Naam van de organisator: JUVE HASSELT.....

Adres: Ten Hove 12 C.....  
3510 Kermt.....

verklaart dat bovenvermeld kind heeft deelgenomen aan een speelpleinwerking of themavakantie georganiseerd in externaatverband op volgende data:

Datum	Plaats	Datum	Plaats
.../.../ 20....		.../.../ 20....	
.../.../ 20....		.../.../ 20....	
.../.../ 20....		.../.../ 20....	
.../.../ 20....		.../.../ 20....	
.../.../ 20....		.../.../ 20....	
.../.../ 20....		.../.../ 20....	
.../.../ 20....		.../.../ 20....	
.../.../ 20....		.../.../ 20....	
.../.../ 20....		.../.../ 20....	
.../.../ 20....		.../.../ 20....	

De deelnameprijs bedroeg .....euro.

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

Handtekening verantwoordelijke:



**J U V E H A S S E L T**  
 Ten Hove 12 C  
 3510 HASSELT  
 BTW: BE0684.580.567  
 Bank : BE46 0689.3657.4736  
 info@juve-hasselt.be

G00051

FACVA023