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……Vanstipelen John…….. (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 ..K.B.V.B.....
- ☐ 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. Lanaken V.V.
Montaignehof 1 , 3620 Lanaken

Datum: ……/ …… / 20……. Handtekening verantwoordelijke:

FACVA024

G00051