

**Naam**

**Voornaam**

**Adres**

**E-mail**

**Ziekenfondsnummer 417/**

**Sportattest**

In te vullen door de sportclub, fitnesscentrum of sportdienst

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

- Bij onze sportclub is aangesloten voor het sportjaar  en zijn lidgeld heeft betaald van  euro.
- 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 heeft gekocht voor de periode  en hiervoor  euro heeft betaald.
- Een bijdrage van  euro heeft betaald voor deelname aan een joginitiatie (kopie van het behaalde diploma bijvoegen).
- Een bijdrage van  euro heeft betaald om een cursus babyzwemmen te volgen.

Datum, handtekening en stempel sportclub, fitnesscentrum of organisator



**DYNACO LEDE**

Volleybalclub Lede vzw  
Nerumstraat 18  
9340 Lede  
R.P.R. 0831.584.766  
Stamnummer: D-1113

01/09/2018