

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