



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 Gunther Neirinckx (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 01/09/2024 een bedrag/lidgeld betaald heeft van 320,- euro voor het sportjaar 2024-2025 en

bij onze club is aangesloten voor de sport Volleybal

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.

VC DELHAIZE LEDE ; Hoogveld 26, 9340 Lede

Datum: 10/09/2024...

Handtekening verantwoordelijke:

