



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:



## 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 01/09/2025 een bedrag/lidgeld betaald heeft van 140,- euro voor het sportjaar 2025...- 2026...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: 10/09/2025...

Handtekening verantwoordelijke:

