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…….Jan Bogaert…….. (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 Badminton.....
- ☐ 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.

Maldegemse Badminton Club vzw, Karreweg 17, 9990 Maldegem
……

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

FACVA024

G00051