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…….... (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 20.26...- 20.27...en

☒ bij onze **club** is aangesloten voor de sport ...danssport.....

☐ 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.

…Dansschool La Jolie Muse……
…Tuilterstraat 12, 3510 Kermt……

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

FACVA024

G00051