

Aanvraag terugbetaling Vrije tijd - Sport

loketcode 027 - 765 - 766



- sportclub, sportcentrum
- jeugdbeweging

1. IN TE VULLEN DOOR DE RECHTHEBBENDE

Naam:

Voornaam:

Adres: _____

Rijksregisternummer:

2. IN TE VULLEN DOOR DE VERANTWOORDELIJKE VAN DE SPORTORGANISATIE

Ondergetekende,

Naam: _____ Voornaam: _____

Naam sportorganisatie: **Dansschool La Jolie Muse** _____

Adres sportorganisatie: **Tuilterstraat 12, 3510 Kermt** _____

Sporttak: **dans** _____

verklaart dat _____ (naam en voornaam van de rechthebbende)
het lidgeld, abonnementsgeld of beurtenkaart van _____ euro heeft betaald
op ____ / ____ / ____ voor het jaar: 0 1 / 0 9 / 2 0 2 4 - 3 0 / 0 6 / 2 0 2 5 /.

Handtekening en stempel sportorganisatie:

3. VUL HET FORMULIER IN EN BEZORG HET ONS ONLINE, VIA UW PLAATSELIJK ZIEKENFONDSKANTOOR OF PER POST

U kunt het ingevulde formulier eenvoudig opladen door te surfen naar www.solidaris.be/opladen en vervolgens te klikken op 'Terugbetaling sport'.

Het postadres van uw ziekenfonds kunt u terugvinden op www.solidaris.be/contact

De persoonsgegevens in dit document worden verwerkt door Solidararis als verantwoordelijke voor de verwerking. De verwerkingen gebeuren in overeenstemming met de privacywetgeving. Meer informatie over de gegevensverwerking en de uitoefening van uw rechten vindt u terug in de privacyverklaring van Solidararis die u kunt raadplegen op onze website www.solidaris.be.