



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:



Speelpleinwerking zonder overnachting (ook sport-, taal-, studie-, muziek- en themavakanties)

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de organisator

Naam van de organisator: Dansschool La Jolie Muse

Adres: Tuilerstraat 18, 3510 Kermt

.....
verklaart dat bovenvermeld kind heeft deelgenomen aan een speelpleinwerking of themavakantie georganiseerd in externaatsverband op volgende data:

Datum	Plaats	Datum	Plaats
03/07/2025	Kermt	.../.../20...	
04/07/2025	Kermt	.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	

De deelnameprijs bedroeg 50,- euro.

Datum: 04/07/2025

Handtekening verantwoordelijke:

FACVA023

G00051