



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...Timmermans Annick..... (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../..09../20..2026 een **bedrag/lidgeld** betaald heeft van..130..... euro voor het sportjaar 20..25..- 20..26...en

- bij onze **club** is aangesloten voor de sport ..Dance.....
- 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.

..Dance Collectiv.VZW.....

Datum: .20../..09../20..25..

Handtekening verantwoordelijke:

FACVA024