



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

Voor naam:

Naam:

Adres:

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de verantwoordelijke van het fitnesscentrum of de sportclub

- Ondergetekende Decoriusseker Frank (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 01/08/2024 een bedrag/lidgeld betaald heeft van 375,- euro voor het sportjaar 2024-2025 en:
- bij onze club is aangesloten voor de sport voetbal
 - 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.

K. Behrig Sport vzw - Kneippstraat 2/n - 3600 Genk

Datum: 01/08/2024

Handtekening verantwoordelijke:

K. Behrig Sport

G00051

FACVA024