



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](http://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..... *Rudy Desiron*..... (naam verantwoordelijke)  
 verklaart dat bovenvermelde actie 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..... - 20..... en

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

.....  
 ..... **Rudy DESIRON** .....  
 ..... Secretaris - Gerechtigde correspondent

Datum: ..... / ..... / 20..... Handtekening verantwoordelijke: **K.V.V. THES SPORT TESSENDERLO VZW**  
 Gerhagenstraat 145, B-3980 Tessenderlo

FACVA024

G00051