



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:@.....E..... omcirkel : € 100 € 175 € 225 € 250

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

Ondergetekende **BAELUS ARLETTE** (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 **1.../...9.../20 26** een bedrag/lidgeld betaald heeft van **100-175-225-250** euro voor het sportjaar 2026-2027 en
omcirkel

☒ 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.

OLEN UNITED
stamnummer 2025

Naam, adres en/of stempel van de sportclub, fitnesscentrum of sportinfrastructuur, verklaart hierbij erkend te zijn door een officiële federatie.

OLEN UNITED stamnummer 2025 Gestelstraat - Zandstraat 2250 Olen
.....aangesloten bij de KBVB.....

Datum: 01 / 09 / 20 26

Handtekening verantwoordelijke:

Arlette Baelus JC Olen United

FACVA024

G00051