



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 KATRIEN DIRIX (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 03/01/2023 een bedrag/lidgeld betaald heeft van 190,00 euro voor het sportjaar 2023-2024 en (01.01.23 - 31.12.23)

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

HSK  
p/a MOLENSTRAAT 60 - 3510 KERMT

Datum: 03/01/2023

Handtekening verantwoordelijke:

**HSK**  
HASSELT