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.....Peter Van Gerven..... (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**.....september 2025.....een **bedrag/lidgeld** betaald heeft van.....80..... euro voor het sportjaar 2025..- 20.....en

- ☑ bij onze **club** is aangesloten voor de sport ..zwemmen.....
- ☐ 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.

Baan Vier vzw Steystraat 61 3200 Aarschot (aangesloten bij Sporta vzw)
.....
.....

Datum: 15/12/2025 20..... Handtekening verantwoordelijke:

FACVA024

G00051