



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:



## Speelpleinwerking zonder overnachting (ook sport-, taal-, studie-, muziek- en themavakanties)

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

**Voornaam:** .....

**Naam:** .....

**Adres:** .....

**RRN:** .....

**E-mailadres:** .....@.....

In te vullen door de organisator

**Naam van de organisator:** ..... BAL-EN BEWEGINGSSCHOOL .....

**Adres:** ..... POTAARDE 14 .....

..... 1730 ASSE .....

verklaart dat bovenvermeld kind heeft deelgenomen aan een speelpleinwerking of themavakantie georganiseerd in externaatverband op volgende data:

Datum	Plaats	Datum	Plaats
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	

De deelnameprijs bedroeg .....euro.

Datum: ..... / ..... / 20.....

Handtekening verantwoordelijke:

**Bal- en Bewegingsschool**  
[www.b-b-s.be](http://www.b-b-s.be)  
 Potaarde 14-1730 Asse  
[info@b-b-s.be](mailto:info@b-b-s.be)

G00051

FACVA023