



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:



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: EduMove vzw

Adres: TRAGEL 36 - 9130 KIELDRECHT

.....

verklaart dat bovenvermeld kind heeft deelgenomen aan een speelpleinwerking of themavakantie georganiseerd in externaatsverband 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 bedroegeuro.

Datum: / / 20.....

Handtekening verantwoordelijke:

FACVA023

G00051