



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:



Hippotherapie

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

.....

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de manegehouder

Ik, ondergetekende, bevestig dat bovenvermelde persoon* hippotherapie volgde op volgende data:

1	..... / ..... / 20.....	2	..... / ..... / 20.....
3	..... / ..... / 20.....	4	..... / ..... / 20.....
5	..... / ..... / 20.....	6	..... / ..... / 20.....
7	..... / ..... / 20.....	8	..... / ..... / 20.....
9	..... / ..... / 20.....	10	..... / ..... / 20.....
11	..... / ..... / 20.....	12	..... / ..... / 20.....
13	..... / ..... / 20.....	14	..... / ..... / 20.....
15	..... / ..... / 20.....	16	..... / ..... / 20.....
17	..... / ..... / 20.....	18	..... / ..... / 20.....
19	..... / ..... / 20.....	20	..... / ..... / 20.....
21	..... / ..... / 20.....	22	..... / ..... / 20.....
23	..... / ..... / 20.....	24	..... / ..... / 20.....

25	..... / ..... / 20.....	26	..... / ..... / 20.....
27	..... / ..... / 20.....	28	..... / ..... / 20.....
29	..... / ..... / 20.....	30	..... / ..... / 20.....
31	..... / ..... / 20.....	32	..... / ..... / 20.....
33	..... / ..... / 20.....	34	..... / ..... / 20.....
35	..... / ..... / 20.....	36	..... / ..... / 20.....
37	..... / ..... / 20.....	38	..... / ..... / 20.....
39	..... / ..... / 20.....	40	..... / ..... / 20.....

Er werd een bedrag van euro per beurt betaald.

Naam en adres van de manege (of stempel):

.....
.....
.....

Datum: / / 20.....

Handtekening verantwoordelijke:

* De bovenvermelde persoon verklaart in het bezit te zijn van één van volgende documenten:

- attest waaruit de inschrijving in het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap blijkt;
- attest afgeleverd door de FOD van Sociale Zaken – dienst tegemoetkomingen;
- attest afgeleverd door het kinderbijslagfonds waaruit blijkt dat men recht heeft op verhoogde kinderbijslag;
- een omstandig medisch verslag waaruit de handicap blijkt.