



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:



## InfraLigne

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

**Voor naam:** .....

**Naam:** .....

**Adres:** .....

.....

**RRN:** .....

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

In te vullen door InfraLigne

Begeleider InfraLigne: .....

Vestiging InfraLigne: .....

verklaart dat bovenvermelde persoon

een beurtenkaart van minimum 10 beurten kocht. Prijs: ..... euro

een onderhoudsabonnement kocht. Prijs: ..... euro

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

Handtekening en stempel InfraLigne:

FACVA009

G00051