



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: .....

Adres: .....

.....

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 bedroeg .....euro.

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

Handtekening verantwoordelijke:

FACVA023