



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:



Zwangerschapszwemmen en -yoga

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

.....

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de lesgever / lesgeefster

Ik ondergetekende, bevestig dat bovenvermelde mevrouw

deelnam aan een cursus zwangerschapszwemmen Prijs cursus: euro

deelnam aan een cursus zwangerschapsyoga Prijs cursus: euro

lessen zwangerschapszwemmen en/of -yoga volgde Prijs per les: euro

Data van de lessen:

..... / / 20..... / / 20..... / / 20.....
..... / / 20..... / / 20..... / / 20.....
..... / / 20..... / / 20..... / / 20.....

Naam en adres van de zwemclub of yogaclub:

.....

Datum: / / 20.....

Handtekening lesgever

FACVA031