

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

Tel. 03 491 09 70

gezondheidszorgen@vnz.be

**S P O R T- o f F I T N E S S C L U B**

**Voorwaarden**

- We betalen per kalenderjaar en per persoon tot 30 euro terug van het lidgeld van je sport- of fitnessclub.
- De sporten die in aanmerking komen zijn gebundeld op een limitatieve lijst. Je kan deze lijst op onze webstek consulteren (www.vnz.be).
- Je voldoet aan één van volgende voorwaarden:
  - Je bent voor de duur van een sportseizoen aangesloten bij een sportclub of volgt sportlessen onder begeleiding gegeven door een erkende derde (minimum 10 lessen).
  - Je kan ook aangesloten zijn bij een fitnessclub of een centrum voor figuurtraining (abonnement van minimum 10 beurten).
  - Of je bent ingeschreven voor een initiatiecursus sporten (zoals babyzwemmen of joginitiatie) of je volgt begeleiding bij een BOV-coach (project 'Beweging Op Verwijzing').
  - Je neemt deel aan een sportevenement waarvoor je inschrijvingsgeld betaalt.
- Je bent aangesloten bij het VNZ op het ogenblik van de betaling van je lidgeld.

**In te vullen door de organisatie**

Naam en adres van de organisatie  
 (of stempel):

KFC ZWALUW WIEMISMEER .....  
 POSTESSTRAAT 42 .....  
 3690 Zutendaal .....

Naam van de verantwoordelijke of lesgever: **Lantin Kurt** .....

Naam van de deelnemer: .....

Sportdiscipline:	<input checked="" type="checkbox"/> Sportclub of sportlessen (minimum 10 lessen) <input type="checkbox"/> Fitness of figuurtraining (minimum 10 beurten) <input type="checkbox"/> Initiatiecursus sporten (zoals babyzwemmen, joginitiatie, BOV-coach, ...) <input type="checkbox"/> Deelname sportevenement: .....									
Sporttak:	Welke sport wordt beoefend: <b>VOETBAL</b> .....									
Betalingsdatum:	<b>(verplicht in te vullen)</b> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>8</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td> </tr> </table>	0	1	0	8	2	0	2	2	
0	1	0	8	2	0	2	2			
Sportseizoen:	<table border="1"> <tr> <td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td> <td>-</td> <td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>3</td> </tr> </table>	2	0	2	2	-	2	0	2	3
2	0	2	2	-	2	0	2	3		
Betaald bedrag:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td>2</td><td>0</td><td>0</td> <td>,</td> <td>0</td><td>0</td> </tr> </table> euro			2	0	0	,	0	0	
		2	0	0	,	0	0			

Datum: 

0	1	0	8	2	0	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---

  
 Stempel en handtekening organisatie:

**Gelieve een klever van het ziekenfonds  
 aan te brengen.**