

ATTEST SPORT EN FITNESS

KLEEFZEGEL ZIEKENFONDS

IN TE VULLEN DOOR DE VERANTWOORDELIJKE VAN HET FITNESSCENTRUM OF VAN DE SPORTCLUB

Ondergetekende verklaart dat
 geboren op actief aan sport doet
 in niet-professioneel verband, dat geen enkele vorm van vergoeding wordt uitbetaald voor het beoefenen van
 bovenvermelde sport en dat de bovenvermelde persoon*:

- bij onze sportclub is aangesloten voor het sportjaar *2017* voor de sport
tennis en zijn lidgeld heeft betaald van €
- inschrijvingsgeld van € heeft betaald voor het volgen van een sportcursus voor de sport
 bij de sportclub.....
 en minstens 10 sessies van diezelfde sporttak volgde binnen 1 kalenderjaar
- een fitnessabonnement van minimum 10 beurten heeft gekocht op en hiervoor
 € heeft betaald
- een fitnessabonnement van minimum 3 maanden (al dan niet aansluitend) heeft gekocht voor de periode**
 en hiervoor € heeft betaald
- een gezinsabonnement van minimum 3 maanden (al dan niet aansluitend) heeft gekocht voor de periode**
 en hiervoor € heeft betaald
- een bijdrage van € betaald heeft voor deelname aan een joginitiatie (kopie van het behaalde
 diploma bijvoegen).
- een bijdrage van € betaald heeft om een cursus babyzwemmen te volgen.

Naam, adres en stempel van de sportclub of fitnesscentrum:

V.Z.W. TER LINDEN
 **Kattenbroek 35**
 **2650 Edegem • T. 03/457.77.47**
 **Rek. 220-0966777-21**

Datum betaling lid-, aansluitings- of abonnementsgeld: *20/4/17*.....

Handtekening verantwoordelijke : 

* Aankruisen wat van toepassing is
 ** Maanden of periode te specificeren