



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:



Jeugdvakanties met overnachting

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de vereniging

Ondergetekende, verantwoordelijke van de jongerenvereniging / organisator

Stempel vereniging/organisator

CHIRO TOM & SAM
AJ/M0308
2170 MERKSEM

verklaart dat de vereniging van overheidswege erkend is en dat het hogergenoemd kind heeft deelgenomen aan een meerdaagse **jeugdvakantie in internaatsverband** (met overnachting).

Deze vakantie vond plaats van 1/7/2023 tot en met 11/7/2023

Adres van het verblijf: Berijdingsstraat 31
2270 Grobbendonk

Totale betaalde bedrag: 155 euro

Datum: 16/7/2023

Handtekening verantwoordelijke:

Berre Verhaegen