

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):

..Desselgemse Handbalclub.....
 ..P/A ..Christelle.Wyckhuysse.(secretaris).....
 ..H..Lebbestraat.123.....8790.Waregem.....

Naam van de verantwoordelijke of lesgever:

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: ..Handbal.....																																								
Betalingsdatum:	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> (verplicht in te vullen)																																								
Sportseizoen:	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> - <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																																								
Betaald bedrag:	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> , <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> euro																																								

Datum:

 Stempel en handtekening organisatie:

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