

**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> <b>(verplicht in te vullen)</b>																																								
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.**