

KLEEFZEGEL ZIEKENFONDS

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

Ondergetekende Dennis De Ridder 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 20.. - 20.. voor de sport
Volleybal en zijn lidgeld heeft betaald van € 100.....
- 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:

Dennis De Ridder, secretaris Wovo Malle VZW aangesloten bij Vlaamse volleybalbond (AT1258).....
Speelhoven 18, 2390 Malle.....
0473 44 94 92 secretaris@wovomalle.be.....

Datum betaling lid-, aansluitings- of abonnementsgeld: 01 - 04 - 20..

Handtekening verantwoordelijke :



* Aankruisen wat van toepassing is

** Maanden of periode te specificeren