



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:



Speelpleinwerking zonder overnachting (ook sport-, taal-, studie-, muziek- en themavakanties)

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de organisator

Naam van de organisator: *Mieke De Graeve i.o.v. Compagnie*

Adres: *Loereveldstraat 66*
9290 Berlare

mama/mari

verklaart dat bovenvermeld kind heeft deelgenomen aan een speelpleinwerking of themavakantie georganiseerd in externaatverband op volgende data:

Datum	Plaats	Datum	Plaats
13.4.2026	Berlare	.../.../20...	
14.4.2026	"	.../.../20...	
15.4.2026	"	.../.../20...	
16.4.2026	"	.../.../20...	
17.4.2026	"	.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	

De deelnameprijs bedroegeuro.

Datum: *17.4.2026*

Handtekening verantwoordelijke:

[Handwritten signature]

Compagnie MamaMarie
Mieke De Graeve (Voorzitter)
Loereveldstraat 66
9290 Berlare

G00051

FACVA023