



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: *Compagnie Mama Marie*

Adres: *Lozeveldstraat 66*

9290 Berlaar

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

Datum	Plaats	Datum	Plaats
<i>24.8.2016</i>	<i>Overmere</i>	.../.../20...	
<i>25.8.2016</i>	<i>"</i>	.../.../20...	
<i>26.8.2016</i>	<i>"</i>	.../.../20...	
<i>27.8.2016</i>	<i>"</i>	.../.../20...	
<i>28.8.2016</i>	<i>"</i>	.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	

De deelnameprijs bedroeg *140 / 125* euro.

Datum: *28.8.2016*

Handtekening verantwoordelijke:

[Handtekening]
iov

FACVA023

G00051