



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: *Loereveldstraat 66*
..... *9290 Berlare*

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

Datum	Plaats	Datum	Plaats
<i>25.8.2025</i>	<i>Overmere</i>	.../.../20...	
<i>26.8.2025</i>	<i>"</i>	.../.../20...	
<i>27.8.2025</i>	<i>"</i>	.../.../20...	
<i>28.8.2025</i>	<i>"</i>	.../.../20...	
<i>29.8.2025</i>	<i>"</i>	.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	
.../.../20...		.../.../20...	

De deelnameprijs bedroeg *125*euro.

Datum: *27.8.2025*

Handtekening verantwoordelijke:

[Handwritten signature]
idv

FACVA023

G00051