



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](http://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: *Doereveldstraat 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 *140* euro.

Datum: *27.8.2025*

Handtekening verantwoordelijke:

*[Handwritten signature]*  
*10v*

FACVA023

G00051