



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:



Jeugdvakanties met overnachting

Uw gegevens invullen of een blauwe klever aanbrengen

Voornaam:

Naam:

Adres:

RRN:

E-mailadres:@.....

In te vullen door de vereniging

Ondergetekende, verantwoordelijke van de jongerenvereniging / organisator

Stempel vereniging/organisator

verklaart dat de vereniging van overheidswege erkend is en dat het hogergenoemd kind heeft deelgenomen aan een meerdaagse **jeugdvakantie in internaatverband** (met overnachting).

Deze vakantie vond plaats van 21 / 07 / 2024 tot en met 31 / 07 / 2024

Adres van het verblijf: Eester 25, 2960 Sint-Lenaarts

Totale betaalde bedrag: 150 euro

Datum: 26 / 05 / 2024

Handtekening verantwoordelijke:

FACVA011

G00051