



LIBERALE MUTUALITEIT PROVINCIE ANTWERPEN

Lange Nieuwstraat 109
Tel : 03/ 203.76.00

2000 ANTWERPEN
Fax 03/ 225.02.35

ATTEST SPORTCLUB OF FITNESSCENTRUM

1. In te vullen door de verantwoordelijke van het fitnesscentrum of van de sportclub.

Ondergetekende

verklaart datgeboren op.....

bij onze sportclub is aangesloten voor het sportjaar en zijn lidgeld
heeft betaald vaneuro.

een fitnessabonnement van minimum 10 beurten heeft gekocht op
en hiervooreuro heeft betaald.

Naam, adres en stempel van de sportclub of fitnesscentrum :

.....

Datum :.....

Handtekening verantwoordelijke :

2. In te vullen door de aanvrager of blauwe kleefzegel

naam :
lidnummer ziekenfonds :.....

Rekeningnummer waarop de tussenkomst mag worden gestort :..... --

Op naam van :.....Handtekening titularis :.....