

In te vullen door de organisatie of school

Dit attest gaat over een sportclub,

Naam van deelnemer: .....

Voornaam van deelnemer: .....

Adres: .....

Postcode: ..... gemeente: .....

Naam van organisatie: KV.Hooikt

Naam contactpersoon organisatie: Arras Willy

Adres organisatie: Beekstraat 84 2500 Koningshooikt

Jaar van lidmaatschap: .....;

Betaald bedrag: .....

Telefoon organisatie: 04 77 670 601

Handtekening organisatie

stempel organisatie

Hoe ontvang u de tegemoetkoming?

Kleef hier een ziekenfondskleef  
Van de deelnemer.

Telefoonnummer van deelnemer:

.....

Nummer van de financiële rekening waarop de tegemoetkoming mag gestort worden:

-        -

Bezorg dit document aan uw ziekenfonds