



LET'S MOVE! VZW
PASTOOR PITETLAAN 30
3130 BETEKOM
TEL 0496/394.512
LETSMOVEVZW@GMAIL.COM
WWW.LETSMOVEVZW.BE

ATTEST SPORTCLUB

(af te geven aan het ziekenfonds)

ZELF IN TE VULLEN

Naam en voornaam leerling:

Geboortedatum: / /

Straat en huisnummer:

Postcode en gemeente:

Dansgroep:

IN TE VULLEN DOOR DANSSCHOOL

Ondergetekende: Matthias Verschueren

Voorzitter van: Let's Move! vzw

Verklaart dat(naam leerling)

.....(straat + nr)

.....(postcode + gemeente)

.....(geboortedatum)

bij de sportclub is aangesloten voor het sportseizoen **2019-2020**

en een lidgeld heeft betaald van euro.

Onze dansschool is een geregistreerde VZW.

(handtekening voorzitter + stempel dansschool)

IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER TITULARIS

← Kleef hier een strookje van het ziekenfonds

Rekeningnummer: BE

(handtekening titularis)