



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 internaatsverband** (met overnachting).

Deze vakantie vond plaats van/...../ 20..... tot en met/...../ 20.....

Adres van het verblijf:

.....

Totale betaalde bedrag: euro

Datum: / / 20.....

Handtekening verantwoordelijke:

FACVA011