



Aanvraag tegemoetkoming openluchtklas, speelplein, kamp jeugdvereniging/sportclub en monitorcursussen

Combineerbaar tot 100 euro per jaar (indienen na beëindiging van het kamp)

Identificatiegegevens CM-lid:

Naam: Voornaam:
 Straat: Nr.: Bus: Index:
 Postcode: Gemeente: Land:
 Tel.: E-mailadres:
 Rijksregisternummer:

In te vullen door de organisatie:

Naam van de organisatie: *VZW Sportlab*
 Adres: *Doelweg 7*
 *8647 Pollinkhove*
 Telefoonnummer of e-mailadres: *0471 | 54 97 34*
 Betaald bedrag: €
 Datum betaling: *15/10/2018*
 Periode kamp (van - tot): *29/10 - 31/10/2018*

Dit formulier gaat over (kruis aan):	Datum eerste deelnamedag (dd/mm/jj):	Aantal begonnen dagen:	Terugbetaling:
<input type="checkbox"/> Jeugdkamp* (978294)			5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Kamp MPI of MFC (978294)			5 euro per dag
<input checked="" type="checkbox"/> Sportkamp (978305)	<i>29/10/18</i>	<i>3</i>	5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Openluchtklas (978250)			5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Speelplein (978246)			2,5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Monitorcursus (978331)			5 euro per dag
CM betaalt tot 5 euro per dag terug. Combineer alles tot 100 euro per jaar.			

Bij de aanvraag voor terugbetaling van een sportkamp, gelieve onderstaande gegevens in te vullen:

Beoefende bewegingssport: *omnisport*
 Sportfederatie (indien van toepassing): */*
 Jeugdvereniging erkend door (indien van toepassing): */*

Datum: - -

Handtekening en/ of stempel van de organisatie:

VZW Sportlab
 Doelweg 7
 8647 Pollinkhove

Gelieve dit formulier terug te bezorgen aan je CM-ziekenfonds via een CM-brievenbus na de beëindiging van het kamp.

De CM-tegemoetkoming zal gestort worden op het door CM gekende rekeningnummer.