

Naam

Voornaam

Adres

E-mail

Ziekenfondsnummer 417/

Sportattest

In te vullen door de sportclub, fitnesscentrum of sportdienst

Ondergetekende verklaart dat bovenvermelde persoon actief aan sport doet in niet-professioneel verband, dat geen enkele vorm van vergoeding wordt uitbetaald voor het beoefenen van deze sport en dat bovenvermelde persoon

- Bij onze sportclub is aangesloten voor het sportjaar en zijn lidgeld heeft betaald van euro.
- Inschrijvingsgeld heeft betaald voor het volgen van een sportcursus voor de sport bij de sportclub en minstens 10 sessies van diezelfde sporttak volgde binnen 1 kalenderjaar.
- Een fitnessabonnement van minimum 10 beurten heeft gekocht op / / en hiervoor euro heeft betaald.
- Een fitnessabonnement van minimum 3 maanden heeft gekocht voor de periode en hiervoor euro heeft betaald.
- Een bijdrage van euro heeft betaald voor deelname aan een joginitiatie (kopie van het behaalde diploma bijvoegen).
- Een bijdrage van euro heeft betaald om een cursus babyzwemmen te volgen.

Datum, handtekening en stempel sportclub, fitnesscentrum of organisator