



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



KSA OLV Erewacht
Hasseltsesteenweg 24
3700 Tongeren
BE10 7353 3914 2704 – nr. 3061
info@erewacht.be – www.erewacht.be

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 **.13./04./2022.. tot en met ..16./04./2022..**

Adres van het verblijf: **Ter Linde, Cremerdijk 12 3990 Peer**

Totale betaalde bedrag: **45€** euro

Datum: **.04. / .04. / 2022.**

Handtekening verantwoordelijke:



KSA OLV Erewacht
Hasseltsesteenweg 24
3700 Tongeren
BE10 7353 3914 2704 – nr. 3061
info@erewacht.be – www.erewacht.be