

**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 [ ] voor de sport [ ] 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 ( al dan niet aansluitend) 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.

\*\* maanden of periode te specificeren

Datum, handtekening en stempel sportclub, fitnesscentrum of organisator