



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](http://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

ALS JE 'T MIJ VRAAGT  
CHIRO MUIZEN

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 3 / 8 / 2025 tot en met 13 / 8 / 2025

Adres van het verblijf: RUE DE TONNY 24  
6800 UBRAMONT-CHEVIGNY

Totale betaalde bedrag: 135 euro

Datum: 04 / 09 / 2025

Handtekening verantwoordelijke:

  
ALS JE 'T MIJ VRAAGT  
CHIRO MUIZEN

G00051

FACVA011