

AANVRAAG TUSSENKOMST LIDMAATSCHAP SPORTCLUB BESTEMD VOOR DE ZIEKTEVERZEKERING

Persoonsgegevens

KLEVER MUTUALITEIT

Voornaam:			
Naam:			
Straat:			
Huisnummer:		Bus:	
Postcode:		Gemeente:	
Land:			
Geboortedatum:			
Telefoonnummer:			
Mailadres:			

Clubgegevens

Federatie:	VLAAMSE ATLETIEKLIGA vzw		
Clubnaam:			
Secretaris club:			
Adres:			
Telefoonnummer:			
Periode van lidmaatschap:	Van	1/11/.....	tot en met 31/10/
Gezinslidmaatschap / individueel lidmaatschap <i>(aanduiden wat past)</i>			
Beoefende sport:	ATLETIEK		
Datum betaling lidgeld:			
Betaald bedrag:			

Handtekening en stempel club

Handtekening rechthebbende

