

Aanvraag tegemoetkoming openluchtklas, speelplein, kamp jeugdvereniging/sportclub en monitorcursussen

Combineerbaar tot 100 euro per jaar (indienen na beëindiging van het kamp)



Identificatiegegevens CM-lid:

Naam: Voornaam:
 Straat: Nr.: Bus: Index:
 Postcode: Gemeente: Land:
 Rijksregisternummer:

In te vullen door de organisatie:

Naam van de organisatie: CHIRO BILZEN (SINT-MAURITIUS)
 Adres: CAMILLE HUYSMANS PLEIN 14.2
 Telefoonnummer of e-mailadres: 0477/5633.67 INFO@CHIRO.BILZEN.BE
 Betaald bedrag: € 65
 Datum betaling:
 Periode kamp (van - tot): 15-18/04/2019

Dit formulier gaat over (kruis aan):	Datum eerste deelnamedag (dd/mm/jj):	Aantal begonnen dagen:	Terugbetaling:
<input checked="" type="checkbox"/> Jeugdkamp* (978294)	<u>15/04/2019</u>	<u>4</u>	5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Kamp MPI of MFC (978294)			5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Sportkamp (978305)			5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Openluchtklas (978250)			5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Speelplein (978246)			2,5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Monitorcursus (978331)			5 euro per dag

CM betaalt tot 5 euro per dag terug. Combineer alles tot 100 euro per jaar.

Bij de aanvraag voor terugbetaling van een sportkamp, gelieve onderstaande gegevens in te vullen:

Beoefende bewegingssport:
 Sportfederatie (indien van toepassing):
 Jeugdvereniging erkend door (indien van toepassing): CHIROJEUGD VLAANDEREN

Datum: - -

Als je het ons vraagt
 **Chiro Bilzen**
 LG/0409

[Handwritten signature]
 Coomans
 Stijf

Gelieve dit formulier terug te bezorgen aan je CM-ziekenfonds via een CM-brievenbus na de beëindiging van het kamp.
 De CM-tegemoetkoming zal gestort worden op het door CM gekende rekeningnummer.