



Revillpark 1 - 8000 Brugge - T. 050/45.01.00 - F. 050/45.01.02  
[www.lm.be](http://www.lm.be) - info@lmwvl.be

Naam kind

Voornaam kind

Adres



Ziekenfondsnummer kind 404/

Geboortedatum kind

Ondergetekende, verantwoordelijke van de erkende vereniging

Stempel vereniging

verklaart dat onze vereniging van overheidswege erkend is en dat bovenvermeld kind heeft deelgenomen aan een meerdaagse jeugdvakantie met overnachting.

Dit verblijf ging door van  tot en met  in het centrum:

Het verblijf werd in internaatsverband georganiseerd en de deelnemer heeft hiervoor

€  betaald.

Datum

Handtekening verantwoordelijke

in te vullen door de erkende vereniging

LM

Nomenclatuur  
 00073 - € 2 per nacht, maximum 10 nachten per kalenderjaar  
 5 tot 19 jaar  
 tijdens alle schoolvakanties