



**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

E-post: [gezondheidszorgen@vnz.be](mailto:gezondheidszorgen@vnz.be)

Telefoon: 03-491 09 70

**S P O R T- o f F I T N E S S C L U B**

**Voorwaarden**

- ° Een tegemoetkoming voor iedereen ongeacht de leeftijd: maximum 30 euro per kalenderjaar.
- ° Men is voor de duur van een sportseizoen aangesloten bij een erkende sportclub of volgt sportlessen onder begeleiding gegeven door een erkende derde ten belope van ten minste 10 lessen.

De sporttakken die in aanmerking komen zijn: atletiek, badminton, basketbal, bowling, dans (alook ballet), duiken, gevechtssport, gewichtheffen, golf, gymnastiek, handbal, hengelsport, hockey, honkbal, kaatsen, kano, kajak, kegelspel, korfbal, krachtbal, mountainbike, muurklimmen, oriëntatiewedstrijden, paardrijden, petanque, roeien, rugby, schaatsen, schermen, ski, squash, tafeltennis, tennis, triatlon, voetbal, volleybal, wandelen, wielrennen, yoga, zwemmen (alook watergewenning voor baby's), boogschieten, karabijnschieten, sporttakken van andersvaliden en meer in het algemeen, de olympische sporttakken en alle andere IOC-erkende sporten.

- ° Men kan ook aangesloten zijn bij een door één van de officiële fitnessfederaties erkend centrum (abonnement van minimum 10 beurten); of zich inschrijven voor een programma joginitiatie of leren-lopen.

**In te vullen door de organisatie**

Naam en adres van de organisatie  
(of stempel):

.....  
.....  
.....

Naam van de verantwoordelijke  
of lesgever:

.....

Naam van de deelnemer:

.....

Sportdiscipline:	<input type="checkbox"/> Fitness (minimum 10 beurten)
	<input type="checkbox"/> Programma joginitiatie of leren-lopen
	<input type="checkbox"/> Sportclub of sportlessen (minimum 10 lessen)
	Aard van de sporttak: .....
Betalingsdatum:	_ _ _ _  2 0 1 _ _
Betaald bedrag:	_ _ _ _  ,  _ _ _ _  euro

Datum: |\_|\_|\_|\_| 2|0|1|\_|\_|

Stempel en handtekening organisatie:

**Gelieve een klever van het ziekenfonds  
aan te brengen.**