



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 club

Stempel club