

**AANVRAAG TUSSENKOMST DEELNAME SPORTKAMP** **BESTEMD VOOR DE ZIEKTEVERZEKERING**

KLEVER MUTUALITEIT

**Persoonsgegevens**

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

**kampgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Federatie: | **ATLETIEK VLAANDEREN vzw** |
| Organisator: |  |
| Adres: |  |
| Telefoonnummer of emailadres: |  |
| Betaald bedrag: | € |
| Periode kamp: | Van ../../……. tot en met ../../ ……. |
| Aantal dagen: |  |
| Beoefende sport: | ATLETIEK |

**Datum:**

 **Handtekening club Handtekening rechthebbende**

Stempel club