

**AANVRAAG TUSSENKOMST LIDMAATSCHAP SPORTCLUB** **BESTEMD VOOR DE ZIEKTEVERZEKERING**

KLEVER MUTUALITEIT

**Persoonsgegevens**

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

**Clubgegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Federatie: | **ATLETIEK VLAANDEREN vzw** |
| Clubnaam: |  |
| Secretaris club: |  |
| Adres: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Periode van lidmaatschap: | Van 1/11/……. tot en met 31/10/ ……. |
| Gezinslidmaatschap / individueel lidmaatschap *(aanduiden wat past)* |
| Beoefende sport: | ATLETIEK |
| Datum betaling lidgeld: |  |
| Betaald bedrag: |  |

 **Handtekening club Handtekening rechthebbende**

Stempel club