

**VOORWAARDEN**

Een jaarlijkse tegemoetkoming van €40,00 wordt toegekend voor de aansluiting bij een sportclub.

- ✓ het moet gaan om een aansluiting tijdens een sportseizoen bij een sportclub die is erkend door een nationale, provinciale, regionale of gemeentelijke federatie;
- ✓ bij een fitnesscenter dat erkend is door één van de officiële federaties;
- ✓ bij een organisatie die erkend is voor het organiseren van initiatieprogramma's inzake joggen of lopen;
- ✓ voor elke sport die per beurt wordt beoefend, gebeurt de terugbetaling voor zover er ten minste 10 beurten onder begeleiding worden gepresteerd. Het moet om één van de volgende sporttakken gaan : atletiek, badminton, honkbal, basketbal, bowling, dansen (ballet inbegrepen), duiken, gevechtssporten, gewichtheffen, golf, gymnastiek, handbal, hockey, kaatsen, kanovaren, kajak, kegelspel, muurklimmen, korfbal, mountainbike, oriëntatieloop, paardrijden, hengelsport, petanque, roeien, rugby, schaatsen, schermen, ski, squash, tennis, tafeltennis, triatlon, voetbal, volleybal, wandelen, fietsen, yoga, zwemmen (evenals watergewinning voor baby's), boogschieten, karabijnschieten, krachtbal, de sporttakken voor andersvaliden en, meer in het algemeen, de olympische sporten en de sporten erkend door het I.O.C.

*ⓘ Tussenkostt alleen toegelaten op basis van de statuten die van kracht waren op het moment van de prestatie.*

**IN TE VULLEN DOOR HET LID OF EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN**

Naam : _____ Voornaam : _____ Rijksregisternr. : * _____ - _____ - _____ * Straat en nr. : _____ Postcode en gemeente : _____ Telefoonnummer : _____ / _____ E-mail : _____ @ _____	<p>OF</p> <p><b>HIER EEN KLEEFBRIEFJE AANBRENGEN</b></p>
---	--

**IN TE VULLEN DOOR DE ORGANISATIE**

Naam van de organisatie : \_\_\_\_\_

Adres van de organisatie : \_\_\_\_\_

Naam van de verantwoordelijke : \_\_\_\_\_

Aansluiting sportclub

Abonnement 10 beurten (met begeleiding)

Aard van de discipline : \_\_\_\_\_

Betaald bedrag : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €      Betalingsdatum : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Periode gedekt door de betaling : van \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Stempel en handtekening van de organisatie : \_\_\_\_\_      Datum : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Voor een snellere behandeling ons het formulier volledige ingevuld terugsturen via de tab « [formulier opladen](#) » van uw online loket « [MySymbio](#) ».

In dat geval is het origineel niet meer nodig.

Symbio, Neutrale Mutualiteit | Tervurenlaan,68-70 – 1040 Brussel | ☎ 02/733.97.40 – 📠 : 02/743.16.94 | [info@symbio.be](mailto:info@symbio.be) | [www.symbio.be](http://www.symbio.be)

