

Aanvraag tegemoetkoming openluchtklas, speelplein, kamp jeugdvereniging/sportclub en monitorcursussen

Combineerbaar tot 100 euro per jaar (indienen na beëindiging van het kamp)



Identificatiegegevens CM-lid:

Naam: Voornaam:
 Straat: Nr.: Bus: Index:
 Postcode: Gemeente: Land:
 Rijksregisternummer:

In te vullen door de organisatie:

Naam van de organisatie: SCOUTS EN GIDSEN TERVANT
 Adres: PILOON STRAAT 15, 3523 PAAL
 Telefoonnummer of e-mailadres: GROEPSPLOEG.TERVANT@GMAIL.COM
 Betaald bedrag: 10 DAAGS KAMP: € 120 5 DAAGS KAMP: € 80
 Datum betaling: 6/2020
 Periode kamp (van - tot): 13/6/2020 - 23/6/2020 18/6/2020 - 23/6/2020

Dit formulier gaat over (kruis aan):	Datum eerste deelnamedag (dd/mm/jj):	Aantal begonnen dagen:	Terugbetaling:
<input checked="" type="checkbox"/> Jeugdkamp* (978294)	<u>13/06/2020</u>	<u>11</u> <u>6</u>	5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Kamp MPI of MFC (978294)			5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Sportkamp (978305)			5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Openluchtklas (978250)			5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Speelplein (978246)			2,5 euro per dag
<input type="checkbox"/> Monitorcursus (978331)			5 euro per dag
CM betaalt tot 5 euro per dag terug. Combineer alles tot 100 euro per jaar.			

Bij de aanvraag voor terugbetaling van een sportkamp, gelieve onderstaande gegevens in te vullen:

Beoefende bewegingssport:
 Sportfederatie (indien van toepassing):
 Jeugdvereniging erkend door (indien van toepassing): SCOUTS EN GIDSEN VLAANDEREN

Handtekening en/ of stempel van de organisatie:

Datum: - -

Gelieve dit formulier terug te bezorgen aan je CM-ziekenfonds via een CM-brievenbus na de beëindiging van het kamp.

De CM-tegemoetkoming zal gestort worden op het door CM gekende rekeningnummer.