

Aanvraag tot terugbetaling kamp jeugdvereniging, sportkamp, openluchtklas en speelplein

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



Identificatiegegevens CM-lid:

Naam: Voornaam:
 Straat: Nr.: Bus: Index:
 Postcode: Gemeente: Land:
 Tel.: E-mailadres:
 Rijksregisternummer:

In te vullen door de organisatie:

Naam van de organisatie: CHIRO ST JAN BERCHMANS ZONHOVEN CENTRUM.
 Adres: p.o.: BERKENE STRAAT 3A 3520 ZONHOVEN
 Telefoonnummer of e-mailadres: ref. baerts@skymch.be
 Betaald bedrag: 155,-
 Datum betaling: 01/07/2017
 Periode kamp (van - tot): 16/07/17 - 26/07/17

Dit formulier gaat over (kruis aan):	Datum eerste deelnamedag (dd/mm/jj):	Aantal begonnen dagen:	Terugbetaling:
<input checked="" type="checkbox"/> Kamp van een jeugdvereniging (978294)	<u>16/07/17</u>	<u>11</u>	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
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):



Datum: - -

Handtekening en/ of stempel van de organisatie:

[Handwritten signature]

Gelieve dit formulier terug te bezorgen via je CM-kantoor of een CM-briefbus in je buurt na de beëindiging van het kamp. De CM-tegemoetkoming zal gestort worden op het door CM gekende rekeningnummer.

Nr.