Judo Kortrijk VZW
Minister A. De Clercklaan 15
8500 KORTRIJK

ondernemingsnummer
BE 0766.943.762
info@judokortrijk.be

ATTEST SPORTBEOEFENING – mutualiteit

1. IN TE VULLEN DOOR DE OUDER - GEGEVENS LID

Naam: .....

Voornaam: .....

Adres: .....

.....

Rijksregisternummer: .....

2. IN TE VULLEN DOOR DE SPORTCLUB

Naam van de sportclub: Judo Kortrijk vzw

Adres: Moorseelsestraat 144 8501 Heule

E-mailadres: info@judokortrijk.be

Gegevens lidmaatschap

Periode lidmaatschap: ..... / ..... / ..... t.e.m. ..... / ..... / .....

Betaald lidgeld: € .....

Betaaldatum: ..... / ..... / .....

Beoefende sport: Judo

Sportfederatie: Judo Vlaanderen

Dit attest wordt afgeleverd als bewijs van lidmaatschap en betaling van het lidgeld bij Judo Kortrijk vzw, voor het aanvragen van een eventuele tegemoetkoming bij de mutualiteit.

Opgemaakt te Kortrijk op ..... / ..... / .....

Naam verantwoordelijke: Sharon Depoortere – Judo Kortrijk vzw

Handtekening en clubstempel:

