



Geraetsstraat 20 – 3500 Hasselt
 Tel.011-29 10 00 Fax 011-22 20 67
 www.lml.be - info@lml.be

Naam kind _____

Voornaam kind _____

Adres _____

Rijksregisternr kind ____ - ____ - ____

Geboortedatum kind ____ / ____ / ____

In te vullen door de organisator

Ondergetekende, verantwoordelijke van de jongerenvereniging

Stempel vereniging

verklaart dat onze vereniging van overheidswege erkend is en dat bovengenoemd kind heeft deelgenomen aan een meerdaagse jeugdvakantie met overnachting.

Dit verblijf ging door van tot en met in

Naam en adres centrum :

Chiro Fonske
 Sint-Gummarusveld 5
 2520 Ranst

Het verblijf werd in internaatsverband georganiseerd en de deelnemer heeft hiervoor € betaald.

Datum

Handtekening verantwoordelijke

LM

Nomenclatuur
 73 - € 2 per nacht, maximum 10 nachten per kalenderjaar
 Alle schoolvakanties
 Kinderen vanaf 2 jaar tot 19 jaar