

## **GEMEENTELIJKE SPORTVERZEKERING INTEKENFORMULIER OPTIE INDIVIDUELE VERPLAATSING**

Ondergetekenden bevestigen hiermee de intekening van

**gemeente/provincie:** .....

op de optie individuele verplaatsing bij polis nr. 45.060.462, die Netwerk Lokaal Sportbeleid afsloot met Ethias.

Deze uitbreiding verzekert lichamelijke ongevallen tijdens de weg van en naar de verzekerde activiteiten georganiseerd door de sportdienst, sportraad en de vzw die instaat voor de sportpromotie.

**Datum:** .....

.

.....

.....

**De gemeentesecretaris**

**De burgemeester**

Indien een andere organisatie (VZW Sportpromotie of Sportraad) in naam van de gemeente intekent, gelieve onderstaande gegevens in te vullen.

**Naam organisatie:** .....

**Datum:** .....

.....

.....

**De secretaris**

**De voorzitter**

### **CONTACTGEGEVENS**

(praktische documenten zullen naar dit adres verzonden worden) *(steeds invullen!)*:

Naam: ..... Voornaam: .....

Functie: .....

Adres: ..... Nr: .....

Postcode : ..... Gemeente : .....

**Facturatieadres** *(steeds invullen!)*:

Instantie: .....

Adres: ..... Nr: .....

Postcode : ..... Gemeente : .....

**Dit originele formulier moet toekomen op het Netwerk Lokaal Sportbeleid secretariaat:  
Netwerk Lokaal Sportbeleid – August De Boeckstraat 1 bus 3 – 9100 Sint-Niklaas –  
Tel.:03 / 780 91 00 – [info@lokaalsportbeleid.be](mailto:info@lokaalsportbeleid.be)**