

Naam

Voornaam

Adres

Ziekenfondsnummer 404/

E-mailadres

in te vullen door de begeleider Infraligne

Ik, ondergetekende,  
begeleider Infraligne  
(naam en nummer)

Vestiging Infraligne:

Verklaart dat bovenvermelde persoon

een beurtenkaart van Infraligne van minimum 10 beurten kocht aan de prijs van

euro

een onderhoudsabonnement van Infraligne kocht aan de prijs van

euro

Handtekening en stempel van Infraligne

LMWVL

Nomenclatuur

8809920 - controle op totale korf van €60

1 x per kalenderjaar tussenkomst max. €60 voor 10-beurtenkaart of  
onderhoudsabonnement Infraligne, alle info op [www.infraligne.be](http://www.infraligne.be)