

GEGEVENS VERENIGING

Naam van de vereniging: _____
Adres: _____
Rekeningnummer: IBAN ____ / _____ / _____

VERANTWOORDELIJKEN

Verantwoordelijke 1: Naam: _____ Functie: _____
 Adres: _____

 Telefoon: _____

Verantwoordelijke 2: Naam: _____ Functie: _____
 Adres: _____

 Telefoon: _____

GEGEVENS INTERNE VORMING

Onderwerp: _____
Inrichtende organisatie: _____
Datum: ___ / ___ / ___
Tijdsduur: _____
Aantal deelnemers: _____
Plaats: _____

Onkosten deskundige(n): _____ euro
Onkosten gehuurd materiaal: _____ euro
Onkosten TOTAAL: _____ euro

Werd er aan de deelnemers toegangsgeld gevraagd?
 Ja
 Neen

KORTE BESCHRIJVING VAN HET VERLOOP VAN HET VORMINGSMOMENT

handtekeningen:

1. 

2. 

KORTE BESCHRIJVING VAN HET BELANG VOOR DE VERENIGING VAN DE VORMING

VERKLARING

Dit formulier werd ingevuld door:

Naam: _____

Functie: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

E-mail: _____

Als bevestiging van de echtheid en de volledigheid van de door onze vereniging opgegeven subsidiegegevens;

Handtekening 

Formulier te bezorgen aan:

Dienst Vrije tijd en Welzijn
Eugeen Dierckxlaan 24
2970 Schilde
 03 380 07 47
 jeugd@schilde.be

Je kan op de dienst Vrije tijd en Welzijn ook nog een apart aanvraagformulier krijgen voor kadervorming.

Verplicht toevoegen

- Factuur of onkostennota of kastickets of contract
- Betalingsbewijs
- Aankondiging van de vorming

handtekeningen:

1. 

2. 