

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam: _____
Voornaam: _____
Adres: _____

Telefoon: _____
E-mail: _____
Geboortedatum: ____/____/____
Rekeningnummer: IBAN ____/____/____
Op naam van: _____
Ben je bij een vereniging uit Schilde aangesloten?
 neen
 ja, _____

GEGEVENS CURSUS

Benaming cursus: _____
Inrichtende organisatie: _____
Duur van de cursus: van ____/____/____
tot ____/____/____
Plaats van de cursus: _____
Aantal cursUSDagen: _____
Aantal cursussen: _____
Prijs van de cursus: _____
Aantal deelnemers: _____
Aantal begeleiders: _____
Namen: _____

Naam van het brevet: _____
Afgeleverd door: _____
Indien geen brevet, motiveer de relevantie van de cursus voor jouw jeugdwerkinitiatief

VERKLARING

Dit formulier werd ingevuld door:

Naam: _____

Adres: _____

Tel./GSM: _____

E-mail: _____

Als bevestiging van de echtheid en de volledigheid van de opgegeven subsidiegegevens;

handtekening ...

Formulier te bezorgen aan:

Dienst Vrije tijd en Welzijn
Eugeen Dierckxlaan 24
2970 Schilde
☎ 03/380.07.47
✉ jeugd@schilde.be

Verplicht toevoegen

- deelnameattest van de inrichters van de cursus
- betalingsbewijs