

GEGEVENS VERENIGING

Naam: _____
Adres: _____

Telefoon: _____
E-mail: _____
Rekeningnummer: IBAN ____ / ____ / ____
Op naam van: _____

GEGEVENS JEUGDFUIF

Benaming jeugdfuif: _____
Duur van de jeugdfuif: van ____ / ____ / ____ ____:____ uur
tot ____ / ____ / ____ ____:____ uur
Plaats van de jeugdfuif: _____
Naam bewakingsfirma: _____
Adres zetel bewakingsfirma: _____
KBO nummer bewakingsfirma: _____
Aantal professionele bewakingsagenten: _____
Totaalbedrag factuur bewakingsfirma: _____
Aantal vrijwilligers ingezet voor bewaking vanuit de eigen vereniging: _____

VERKLARING

Dit formulier werd ingevuld door:
Naam: _____
Adres: _____

Telefoon: _____
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

- Kopie van de overeenkomst met de bewakingsfirma.
- Kopie van de factuur van deze bewakingsfirma.
- Communicatiedrager met info over de jeugdfuif (flyer, evenementaankondiging, social mediapost, ...)
- Lijst van vrijwilligers met daarop de vermelding van de namen, voornamen, het rijksregisternummer, het adres en relatie tot de vereniging van de ingezette vrijwilliger.