



Tel: 051 30 60 39 | Gsm: 0478 915 117
agl@lendeledede.be www.lendeledede.be

AANVRAAGFORMULIER 2019-2020
VOOR HET GEBRUIK VAN DE GROENE SPORTHAL – BLAUWE SPORTHAL - SPORTZAAL DOC – POLYVALENTE RUIMTE
VOOR VAST(E) UUR/UREN/WEEK

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| 1. GROENE ZAAL | <input type="radio"/> |
| 2. BLAUWE ZAAL | <input type="radio"/> |
| 3. SPORTZAAL D.O.C. | <input type="radio"/> |
| 4. POLYVALENTE ZAAL | <input type="radio"/> |

2. NAAM VERENIGING:

3. NAAM/ ADRES /TEL AANVRAGER: :

.....

e-mail adres:

.....

4. SPORTDISCIPLINE: COMPETITIE RECREATIE
AFDELING & REEKS:

5. DOEL: TRAINING WEDSTRIJD
WENST VOLGENDE RUIMTE(S) EN UUR/UREN:
Zie bijlage

zaalgedeelten												
			GROENE SPORTHAL					BLAUWE SPORTHAL		SPORTZAAL D.O.C.		POLYVALENTE ZAAL

DAG	UUR VAN - TOT	DOELGROEP (schrap wat niet past)	A	B	C	AB	BC	ABC	D	E	DE		
		JEUGD VOLWASSENEN											
		JEUGD VOLWASSENEN											
		JEUGD VOLWASSENEN											
		JEUGD VOLWASSENEN											

AANVANGSDATUM:.....

GELDIG TOT EN MET:.....

NIET GELDIG OP:.....

OPGAVE VAN ALLE DATA:

Door het ondertekenen van deze overeenkomst, geef ik toestemming dat de opgevraagde persoons- en andere gegevens zullen gebruikt worden in functie van de administratieve verwerking van het gebruik van de gemeentelijke sportinfrastructuur. Deze gegevens worden op geen enkele manier verspreid naar derden.

DATUM AANVRAAG

HANDTEKENING
AANVRAGER