



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

AANVRAAGFORMULIER 2020-2021
VOOR HET GEBRUIK VAN DE GROENE SPORTHAL – BLAUWE SPORTHAL - SPORTZAAL DOC – POLYVALENTE RUIMTE
VOOR VAST(E) UUR/UREN/WEEK

- 1. GROENE ZAAL
- 2. BLAUWE ZAAL
- 3. SPORTZAAL D.O.C.
- 4. POLYVALENTE ZAAL

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