

Gemeentebestuur Berlaar

Markt 4 - 2590 Berlaar

☎ 03/410.19.07

📠 03/482.49.14



## Werkingsubsidies

Aanvraagformulier voor verenigingen voor steun en integratie van gehandicapte kinderen

### Vak A : Gegevens over de vereniging

Naam van de vereniging : \_\_\_\_\_

Adres van de vereniging : \_\_\_\_\_

Naam van de verantwoordelijke : \_\_\_\_\_

Adres van de verantwoordelijke : \_\_\_\_\_

Telefoon van de verantwoordelijke : \_\_\_\_\_

Rekeningnummer waarop de storting dient te gebeuren : \_\_\_\_\_

*de vereniging dient een verzekering burgerlijke aansprakelijkheid af te sluiten*

**VOEG EEN AFSCHRIFT VERZEKERING BA BIJ !!**

### Vak B : Gegevens i.v.m. de werking

Aantal leden : \_\_\_\_\_

**VOEG EEN RECENTE LEDENLIJST BIJ !!**

Aantal leiding : \_\_\_\_\_

**SAMENSTELLING VAN HET BESTUUR BIJVOEGEN !!**

Aantal activiteiten : \_\_\_\_\_

**VOEG EEN ACTIVITEITENVERSLAG BIJ !!**

Aantal uitstappen : \_\_\_\_\_

Tijdschrift : Ja / Neen      Verschijnt \_\_\_\_\_ maal per jaar

Datum : ...../...../.....

Handtekening : \_\_\_\_\_

