

AANVRAAG GEBRUIK GEMEENTELIJKE SPORTSCHUUR SEIZOEN .....

Naam vereniging	
Contactpersoon	
Adres	
Telefoon	
E-mail	
Periode van gebruik (bv. 1 sept – 30 juni)	
Gebruik sportschuur tijdens schoolvakanties	Ja / Nee

Trainingen

Wedstrijden

	Aantal		Uren		Aantal		Uren	
	Terreinen		Van	Tot	Terreinen	Van	Tot	
Maandag	.....		...	...	.....		...	...
Dinsdag	.....		...	...	.....		...	...
Woensdag	.....		...	...	.....		...	...
Donderdag	.....		...	...	.....		...	...
Vrijdag	.....		...	...	.....		...	...
Zaterdag	.....		...	...	.....		...	...
Zondag	.....		...	...	.....		...	...

Gelieve in bijlage een gedetailleerd overzicht te voegen welke groepen (leeftijd) wanneer precies sporten, zodat wij over de nodige informatie beschikken in functie van de facturatie.

Namens mijn vereniging,  
 Naam:  
 Functie:  
 Datum:  
 Handtekening: