



**AANVRAAG TOELAGE
INSCHRIJVINGSGELD SPEELWEEK**

Naam van de vereniging: KAZOU

Adres:

.....

Telefoon:

e-mail:

Naam verantwoordelijke:

Functie:

IBAN-nummer van de vereniging:

Titularis:

Adres:

.....

Gelieve een kopie van de inschrijvingslijst bij te voegen, met vermelding van de kinderen met UiTPAS met kansentarief e. met vermelding van de UiTPAS nummers.

(deelnemers zonder korting moeten niet vermeld worden)

Periode van de speelweek	Aantal deelnemers UiTPAS met kansentarief	Normale deelnameprijs	Eventuele opmerkingen

Totaalbedrag tussenkomst:

Datum:

Handtekening