

AANVRAAGFORMULIER KAMPSUBSIDIE

Vereniging

Naam vereniging	
Adres	
Mailadres	
	
	
	
Rekeningnummer vereniging	BE
Rekening op naam van	

Aanvrager

Naam	
Voornaam	
Geboortedatum	
Adres	
Emailadres	
Telefoonnummer	

Kampgegevens

Start datum	
Eind datum	
Aantal nachten	
Aantal deelnemers	
Namen alle begeleiders het volledige kamp deel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen, licht toe
Aantal begeleiders met animatorattest	
Aantal begeleiders zonder animatorattest	

