**AANVRAAGFORMULIER GEMEENTELIJKE SPORTINFRASTRUCTUUR****Schooljaar:………. - ……….**

# **O.C. De Kappaert**

* **Indien u meerdere sportinfrastructuren aanvraagt, volstaat het om de schoolgegevens maar één maal in te vullen**

Schoolgegevens

School:

Naam directie / verantwoordelijke:

Activiteit schoolsport:

Telefoon school:

GSM school:

Adres school:

E-mail school:

IBAN-nummer: BE

BTW-nummer: BE

Einddatum lessen lopend schooljaar:

**O.C. De Kappaert**

# **Sporthal**

Aanvraag losse reservaties: sportdienst Zwevegem – tel: 056 76 58 00 – e-mail: sport@zwevegem.be

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dag** | **Tijdstip**Van… tot… | **Frequentie**Wekelijks/om de 14 dagen/ maandelijks/volgens datum | **1/1 zaal**  | **Categorie**(leerjaar/klas) |
| **Maandag** |  |  |  |  |
| **Dinsdag** |  |  |  |  |
| **Woensdag** |  |  |  |  |
| **Donderdag** |  |  |  |  |
| **Vrijdag** |  |  |  |  |
| **Zaterdag** |  |  |  |  |
| **Zondag** |  |  |  |  |

Datum: Start lessen: ………./………./20…. Einde lessen: ………./………./20….

Onderbrekingen:

Bijzondere activiteiten:

Handtekening verantwoordelijke: (naam en datum)