

AANVRAAGFORMULIER TOELAGE MEDISCHE HULPPOSTEN BIJ SPORTEVENEMENT

IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER

Naam organisator sportevenement :

Naam verantwoordelijke :

Adres :

Tel. :

E-mailadres :@.....

Datum van het sportevenement :

Locatie (adres) van het sportevenement :

Korte omschrijving van het sportevenement (sporttak, wedstrijd, toernooi, competitief, recreatief, vermoedelijk aantal deelnemers...)

.....
.....
.....
.....

Toe te voegen aan het aanvraagformulier:

- kopij van de factuur/onkostennota van de medische hulppost op naam van de organisator van het sportevenement (factuur nadien inleveren bij de dienst Sport)
- kopij verzekering BA voor zijn deelnemers

Het aanvraagformulier (volledig ingevuld en ondertekend) terugsturen aan de dienst Sport

Tongersesteenweg 8 in 3770 Riemst – sport@riemst.be - 012/440 346

...en dit 3 maanden voor datum van het evenement!!!

Datum:.....

.....

Handtekening

naam verantwoordelijke organisator

.....

ADMINISTRATIEVE VERWERKING DIENST SPORT

Aanvraag tijdig	0 ja	0 neen	
Evenement Riemst	0 ja	0 neen	
Bovengemeentelijke uitstraling	0 ja	0 neen	
Zetel organisator Riemst	0 ja	0 neen	
Advies veiligheidscoördinator	0 gunstig	0 ongunstig	datum:.....
Advies sportraad	0gunstig	0 ongunstig	datum:
X aanvraag	0 1X	0 2X	0 3X
Verzekering BA deelnemers	0 ja	0 neen	
Medische hulppost erkend	0 ja	0 neen	
Factuur/onkostennota medische hulppost	0 ja	0 neen	
Sporttak erkend	0 ja	0 neen	
Bedrag factuur 75% van	=toelage	