Afbeelding met tekst, illustratie

Automatisch gegenereerde beschrijving

**AANVRAAGFORMULIER**

**REPETITIERUIMTE JEUGDCENTRUM**

**DE KUIP**

Enkel na afspraak

Bezoekadres: Parklaan 1

contact: jeugddienst: 054 50 56 53

9400 NINOVE

Zaalverhuur Stad Ninove

**Opgelet! DIEN DIT FORMULIER TEN LAATSTE 3 MAAND VOOR JE ACTIVITEIT IN**

|  |
| --- |
| **Ondergetekende referentiepersoon**  Naam meerderjarige aanvrager:  Naam + voornaam: ………………………………………………………………………………………………………………………………  Straat + huisnummer:……………………………………………………………………………………………………………………………  Postcode + gemeente:…………………………………………………………………………………………………………………………  Gsm/telefoon:………………………………………………………………………………………………………………………………………  E-mail:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Naam repeterende band / artiest:…………………………………………………………………………………………………………  Website:………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Naam, adres, telefoonnummer en geboortedatum, rijksregisternummer van alle groepsleden(\*):**  1)Naam + voornaam: ……………………………………………Rijksregisternummer: ………………………………………  Straat + huisnummer:………………………………………………………………………………………………………………………  postcode + gemeente:………………………………………………………………………………………………………………………  gsm nummer:………………………………………………………………………………………………………………………………………  2)Naam + voornaam:……………………………………………Rijksregisternummer:…………………………………………  Straat + huisnummer:…………………………………………………………………………………………………………………………  postcode + gemeente:…………………………………………………………………………………………………………………………  gsm nummer:………………………………………………………………………………………………………………………………………  3) Naam + voornaam:……………………………………… Rijksregisternummer:………………………………………………….  Straat + huisnummer:…………………………………………………………………………………………………………………………  postcode + gemeente:…………………………………………………………………………………………………………………………  gsm nummer:………………………………………………………………………………………………………………………………………  4) Naam + voornaam:……………………………………… Rijksregisternummer:……………………………………………  Straat + huisnummer:…………………………………………………………………………………………………………………………  postcode + gemeente:…………………………………………………………………………………………………………………………  gsm nummer:……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Repeteren**  🞏 Er wordt gerepeteerd voor de duur van 6 opeenvolgende maanden (voor één repetitie per week max. 3u)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Vanaf datum: | Eind datum: |  | | Dag: | van (uur): | tot:(uur): |   🞏 Er wordt eenmalig gerepeteerd op volgende moment(en) (max. 3u)  datum:…………………………… van **10u00 tot 13u00**  datum:…………………………… van **13u00 tot 16u00**  datum: …………………………… van **16u00 tot 19u00**  datum: …………………………… van **19u00 tot 22u00**  Het is niet toegestaan om na 22u00 te repeteren. De toegang tot het repetitielokaal kan door de verhuurder geweigerd worden indien dit wel gebeurt.  Enkel groepsleden of individuele huurders hebben toegang tot de repetitieruimte.  **Huren bergruimte**  🞏 per 6 maand (enkel bij vast repetitiemoment)  Om uw reservatie vlot te laten verlopen, vragen wij u dit aanvraagformulier volledig in te vullen en te ondertekenenen. |
| Datum aanvraag: ……………………………………………… Handtekening aanvrager: …………………………………………… |
| **Stuur dit document ingevuld, ondertekend en met de nodige bijlagen door naar** [**jeugd@ninove.be**](mailto:jeugd@ninove.be) |

**(Vak bestemd voor administratie)**

Datum aanvraag mail jeugd@ninove:................................................................................

Datum aanvraag …………………………………………………………………

Datum geregistreerd:………………………………………………………………………………………………………

Behandeld door:………………………………………………………………………………………………………………………………