**Sport Vlaanderen**

Promotiedienst West-­Vlaanderen Nijverheidsstraat 114 -­ 8310 Brugge

Telefoon +32 50 50 23 20

E-­mail: promotie-­west-­vlaanderen@sport.vlaanderen

De vereniging/organisatie verbindt er zich toe, bij positief advies op deze aanvraag, in alle publiciteit het ondersteuningslogo van Sport Vlaanderen op te nemen. De twee versies van het logo kunnen hier gedownload worden:

[www.sport.vlaanderen/sportverzekering](http://www.sport.vlaanderen/sportverzekering)

**AANVRAAG VOOR EEN GRATIS SPORTVERZEKERING**

Meer info: [www.sport.vlaanderen/sportverzekering](http://www.sport.vlaanderen/sportverzekering)

|  |
| --- |
| **DEEL 1****Minstens 3 weken voor de activiteit in te vullen en te mailen naar de Promotiedienst van Sport Vlaanderen.** |
| **IN TE VULLEN DOOR DE SPORTDIENST** |
| Gemeente: Stad MenenNaam contactpersoon: Functie: Telefoon: E-­mail:  |
| De sportdienst verzoekt de Promotiedienst van Sport Vlaanderen om tussenkomst inzake een sportverzekering ten voordele van:**IN TE VULLEN DOOR DE VERENIGING/ORGANISATIE** |
| Vereniging/Organisatie: Naam verantwoordelijke: Adres: Telefoon: E-mail: Voor de volgende activiteit(en) (bij onvoldoende plaats bijlage toevoegen)Datum(s) of periode:Plaats (volledig adres): Aard van de activiteit: Vermoedelijk aantal deelnemers: Datum van de aanvraag:  |

|  |
| --- |
| **DEEL 2****Ten laatste 2 weken na de activiteit in te vullen en te mailen naar de Promotiedienst van Sport Vlaanderen.** |
| **IN TE VULLEN DOOR DE VERENIGING/ORGANISATIE** |
| Effectief aantal deelnemers: ............................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| **VOORBEHOUDEN VOOR DE PROMOTIEDIENST VAN SPORT VLAANDEREN**Aanvraag ontvangen op: Advies: Naam dossierbehandelaar:  |
|  | Referentie: .................................................................. |

2154-­Sport Vlaanderen West-­Vlaanderen-­hb/mj-­03/16