Aanvraagformulier zaalverhuur
Lokaal Dienstencentrum De Vlinder

GEGEVENS AANVRAGER

Datum aanvraagformulier: _____

Organisatie / vereniging: _____

Naam contactpersoon: _____

Straat + nr.: _____

Postcode + gemeente: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

GEGEVENS VERGADERING

Datum vergadering:_____

Omschrijving vergadering:_____

Geschat aantal aanwezigen: _____

Aanvangsuur klaarzetten: _____

Aanvangsuur vergadering:_____

Einde vergadering:_____

GEWENSTE ZALEN

☐ Vergaderzaal 1 : 25 personen

☐ Vergaderzaal 2 : 12 personen

De aanvrager heeft kennisgenomen van het retributiereglement gebouwen Zorgbedrijf Harelbeke, goedgekeurd door de raad van bestuur van Zorgbedrijf Harelbeke. De aanvrager verbindt er zich toe en draagt de verantwoordelijkheid om tijdens de huur alle toepasselijke wet- en regelgeving na te leven.	Datum, naam van de verantwoordelijke die gemachtigd is de aanvrager te binden & handtekening van de verantwoordelijke (voorafgegaan door handgeschreven 'Gelezen en goedgekeurd')