Formulier Occasionele Activiteit

Vlaamse Boogsportfederatie Liggende Wip vzw

ORGANISATOR

Provincie	:	
Sector	:	
Club	:	
Stamnr	:	
Secretaris	NAAM, Voornaam :	
	Straat, nr :	
	Postnr, Gemeente :	
	Tel / Gsm / Fax :	
Aanwezige verantwoordelijke	NAAM, Voornaam :	
	Straat, nr :	
	Postnr, Gemeente :	
	Tel / Gsm / Fax :	

ACTIVITEIT

Datum	:		
Locatie	:		
Naam	:		
Adres	:		
Telefoon	:	GSM :	Fax :
Activiteit	:		

Handtekening Voorzitter / Secretaris

Overgemaakt aan : Secretariaat sector ____ / ____ / ____

Secretariaat VBFLW ____ / ____ / ____