



BEWIJS VAN DEELNAME AAN JEUGDWERKINITIATIEF

Dit attest wordt door Chirojeugd Vlaanderen uitgereikt. Het kan worden voorgelegd aan instanties* die al dan niet volledig tussenkomen in de kosten van de deelname van je kind aan de werking. Het vervangt op geen enkele wijze het fiscale attest en kan ook niet in deze zin gebruikt worden. Als dit attest niet zou volstaan, gelieve ons dan te contacteren.

Als je't mij vraagt:

CHIRO

*Zoals een mutualiteit, werkgever, het OCMW, enz.

GEGEVENS DEELNEMER

Voornaam + naam _____

Adres _____

Telefoon _____

Geboortedatum _____

Rijksregisternummer _____ (zelf in te vullen door ouders/voogd)

Plak hier eventueel een klever van de mutualiteit

GEGEVENS JEUGDWERKORGANISATOR

Naam **CHIROJONGENS KLAAS STEENHUFFEL**

Adres **SMISSTRAAT 149, 1840 STEENHUFFEL**

E-mailadres chiroklaas@hotmail.com

Telefoon 0471883863

Verantwoordelijke **WOUT DE SMEDT**

GEGEVENS DEELNAME

Jaar _____

Concrete data _____

Totaal aantal dagen _____

Prijs per dag _____

Totale prijs _____

Datum van betaling _____

Ondergetekende, WOUT DE SMEDT, verantwoordelijke van de organisatie ChiroJONGENS KLAAS STEENHUFFEL verklaart dat de bovenstaande gegevens waar en echt zijn.

Handtekening verantwoordelijke

Datum