|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Verklaring op eer over de deelnemers aan een activiteit van een circusatelier | | | | | | | | cjm-circusatelier |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | |
|  | Departement Cultuur, Jeugd en Media  **Team Sociaal-cultureel Werk en Jeugdwerk**  Arenbergstraat 9, 1000 BRUSSEL  **T** 02 553 41 94  circus@vlaanderen.be  www.vlaanderen.be/cjm | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | ***Wie vult dit formulier in?***  Dit formulier houdt een verklaring op eer in en moet worden ingevuld door de partner waarmee het circusatelier samenwerkt voor een circuseducatieve activiteit. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | In te vullen door de partner waarmee het circusatelier samenwerkt | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1 | Vul hieronder uw gegevens in. | | | | | | | | |
|  | naam |  | | | | | | | |
|  | straat en nummer |  | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 2 | Vul hieronder de gegevens van de activiteit in. | | | | | | | | |
|  | naam van het circusatelier |  | | | | | | | |
|  | naam van de activiteit |  | | | | | | | |
|  | datum van de activiteit | dag |  | maand |  | jaar |  |  | |
|  | duur van de activiteit *(minimaal 1 uur)* |  | | | | | | | |
|  | aantal werkelijke deelnemers |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening door de partner waarmee het circusatelier samenwerkt | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 3 | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | |
|  | Ik verklaar dat de bovenstaande gegevens correct zijn. | | | | | | | | |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  | |
|  | handtekening |  | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | | |
|  | functie |  | | | | | | | |