

**ANIMATORENFICHE**

NAAM: ..... VOORNAAM: .....

ADRES: .....

POSTCODE: ..... GEMEENTE: .....

TELEFOON: ..... GSM: .....

RIJKSREGISTERNUMMER:  
.....

E-MAIL:  
.....

GEBOORTEPLAATS: ..... GEBOORTEDATUM: .....

Rekeningnummer en –houder waarop de vergoedingen mogen gestort worden:

NUMMER:  
.....

OP NAAM VAN:  
.....

ERVARING IN HET JEUGWERK:  
.....  
.....  
.....  
.....

Graag ingevuld terugbezorgen op de jeugddienst: Jeugddienst Beveren, Gravenplein 1, 9120 Beveren  
Tel: 03 750 10 30 – email: [jeugddienst@beveren.be](mailto:jeugddienst@beveren.be)

Indien je nog vragen hebt, kan je altijd bellen of mailen naar de jeugddienst.