

Verzoek om uitbetaling van een vormingsactiviteit

LV-A7-211118

Departement Landbouw en Visserij
Afdeling Ondernemen en Ontwikkelen
Tel. 02 552 75 08

opleidingsnummer

296029

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier dient u als lesgever een verzoek in tot uitbetaling van de korte vormingsactiviteit bij het centrum voor landbouwworming. U moet dit formulier onmiddellijk na de activiteit invullen en opsturen naar het centrum, ook als u geen vergoeding aanvraagt.

Gegevens van het centrum

| | | | |
|-------------------|------------|---------|-------------------|
| Naam: | Tuinhier | Adres: | Mellesteenweg 116 |
| Erkenningsnummer: | LL/94152 | | 9230 Wetteren |
| Telefoon: | 0499680008 | E-mail: | info@tuinhier.be |

Gegevens van de activiteit

Let op! Vergeet niet om bovenaan het aantal deelnemers in te vullen.

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------|
| Aantal deelnemers | 24 | Datum: | 19/10/2023 |
| Naam lokaal: | Huize Wellecome | Begin- en einduur: | 19:30:00 - 20:30:00 |
| Adres: | Koude-Keukenstraat 8 | Plaatselijke verantwoordelijke: | Tuinhier Sint Andries Brugge |
| Thema: | 8200 SINT-ANDRIES | | Gisele PASSCHYN |
| | Teelt van kleinfruit | | |

Gegevens van de lesgever

Voor- en achternaam: DEBLAERE Johan
Registratienummer: 267483

Verklaring op erewoord door de lesgever

**Ik verklaar dat alle gegevens in die formulier naar waarheid zijn ingevuld.
Ik bevestig op erewoord dat de opgave van het aantal deelnemers in dit formulier oprecht en volledig is en dat de activiteit heeft plaatsgevonden op de wijze die in dit formulier is vermeld.**

Datum dag maand jaar

Handtekening _____

Verslag van de vormingsactiviteit

Hieronder kunt u eventueel persoonlijke indrukken over deze vormingsactiviteit, en positieve of negatieve ervaringen noteren.
