



Datum ontvangst:

**B7**

Datum goedkeuring  
Prov.RVB:

## AANVRAAG GROEPSGEBONDEN PLAY-IN

(zie "Reglement ondersteuning, goedgekeurd Raad van Bestuur 15 december 2015).

<b>Naam organiserende groep 1:</b>	
Aansluitingsnummer bij Vlamo:	
Contactpersoon van groep 1:	
Adres contactpersoon:	
Telefoon of gsm:	
E-mail contactpersoon:	
<b>Naam organiserende groep 2:</b>	
Aansluitingsnummer bij Vlamo:	
<b>Naam organiserende groep 3:</b>	
Aansluitingsnummer bij Vlamo:	

### Invulling van de groepsgebonden play-in

Locatie (+ adres):	
Datum:	

### Tijdsschema repetities:

<b>Dag 1:</b>		<b>Dag 2:</b>	
Van	Tot	Van	Tot

Precieze aantal aangevraagde ondersteuningsuren: (max. 16 uur)

Stuur dit formulier ten laatste één maand voor de datum van de play-in terug aan uw provinciale Vlamo-trefpunt.

Noodzakelijke vervolgdokumentten: B2 | B3 | B5



---

**Informatie over de deskundige**

Kiest u voor een interne (bvb. eigen dirigent) of een externe deskundige (niet verbonden aan een van de deelnemende groepen). Aanduiden wat van toepassing is

Interne deskundige

Externe deskundige

Naam en voornaam:	
Adres:	
Postnr. en gemeente:	
Rekeningnummer: (indien gekend)	/ / (wellicht zult u dit nummer nodig hebben voor het betalen van de verplaatsingskosten)
Telefoon:	
Fax:	
E-mail:	

---

**Bijkomende informatie over de groepsgebonden play-in**

<i>Aantal verwachte muzikanten per deelnemende groep:</i>		
Naam van de groep:	Totaal aantal muzikanten	Aantal verwachte deelnemers
1.		
2.		
3.		

---

Stuur dit formulier ten laatste één maand voor de datum van de play-in terug aan uw provinciale Vlamo-trefpunt.

Noodzakelijke vervolgdOCUMENTEN: B2 | B3 | B5



**Omschrijf hier wat u met deze play-in wilt bereiken:**

*Handtekening van de groepsverantwoordelijken:*

Groep 1  
Naam:

Groep 2  
Naam:

Groep 3  
Naam:

---

**Stuur dit formulier ten laatste één maand voor de datum van de play-in terug aan uw provinciale Vlamo-trefpunt.**

Noodzakelijke vervolgdOCUMENTEN: B2 | B3 | B5