**Aanvraagformulier event hulpverlening**

Gelieve dit document volledig in te vullen en te sturen naar info@ams.vlaanderen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gegevens organisatie** | | | |
| Naam organisatie: |  | | |
| Adres: |  | | |
| Postcode en gemeente: |  | | |
| Ondernemingsnummer: |  | | |
| Contactpersoon: |  | Functie: |  |
| Telefoon: |  | GSM: |  |
| E-mail adres: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gegevens event** | | | | | |
| Naam event: |  | | | | |
| Omschrijving: |  | | | | |
| Datum: |  | van: |  | tot: |  |
| Adres event: |  | | | | |
| PRIMA advies aangemaakt voor gemeente: | | | Maak uw keuze | | |
| Verwacht aantal deelnemers: | | | Maak uw keuze | | |
| Verwacht aantal bezoekers: | | | Maak uw keuze | | |
| Middelen welke u wenst dat we inzetten: | | | hulppost met hulpverleners  interventieploeg voor op terrein  interventievoertuig met hulpverleners  interventievoertuig 4x4 met hulpverleners  ziekenwagen met hulpverleners  andere middelen, omschrijf in extra info | | |
| Extra info: |  | | | | |
|  | | | | | |
| Specifieke gegevens voor wielerwedstrijden: | | | | | |
| Gesloten of open parcour: | | Maak uw keuze | | | |
| Afstand per ronde: | |  | Aantal: |  | |
| Totale afstand: | |  | | | |
| Samenwerkende wielerbond: | |  | | | |
|  | | | | | |
| Bijkomende vragen, opmerkingen, zaken waar we rekening moeten mee houden… | | | | | |
|  | | | | | |

Voor de hulppost voorziet de organisator een lokaal, container of tent voorzien van elektriciteit, verlichting, verwarming, tafel en minimum 4 stoelen. Deze locatie is uitsluitende voor AMS ter beschikking.