



## Formulier TOPSPORTFONDS

|   |   |
|---|---|
| <i>I. Algemene gegevens</i>   |   |
| <b>Naam</b>   |   |
| <b>Adres</b>  |   |
| <b>Postcode</b>   |   |
| <b>Woonplaats</b>   |   |
| <b>e-mailadres</b>  |   |
| <b>Geboortedatum</b>  |   |
| <b>BSN nummer</b>   |   |
| <b>IBANrekeningnummer</b>   |   |
| <b>Telefoonnummer</b>   |   |
| <b>Naam sportvereniging</b>   |   |
| <i>II. Criteriagegevens</i>   |   |
| <b>Is de sportvereniging aangesloten bij een door de NOC*NSF erkende sportbond?</b> | <input type="radio"/> JA,<br>Namelijk:.....<br><br><input type="radio"/> NEE                |
| <b>Heb je deelgenomen aan een Nationaal Kampioenschap?</b>                          | <input type="radio"/> JA,<br>namelijk:.....<br>datum:.....<br><br><input type="radio"/> NEE |
| <b>Heb je deelgenomen aan een Europees Kampioenschap?</b>                           | <input type="radio"/> JA,<br>namelijk:.....<br>datum:.....<br><br><input type="radio"/> NEE |
| <b>Ben je geselecteerd voor een Nationaal (jeugd) Team of selectie?</b>             | <input type="radio"/> JA,<br>Namelijk:.....<br>Sinds:.....<br><br><input type="radio"/> NEE |
| <b>Geef in het kort aan waarom <u>JIJ</u> een topsportbijdrage wilt ontvangen</b>   |   |

III. Kosten

**Ik wil de topsportbijdrage gebruiken voor:**

**Deelname aan internationale wedstrijden**  
 **Aanschaf van sport specifieke materialen als:**

.....

**Inschakelen van specialisten als:**

.....

**Reiskosten voor:**

.....

Vul je belangrijkste prestaties in onderstaand schema in: *(eigen bijlage ook mogelijk)*

IV. Prestaties

|             | <b>Deelname aan:</b> | <b>Behaalde plaats:</b> | <b>Behaald bij sportbond:</b> |
|-------------|----------------------|-------------------------|-------------------------------|
| <b>2017</b> |                      |                         |                               |
|             |                      |                         |                               |
|             |                      |                         |                               |
|             |                      |                         |                               |
|             |                      |                         |                               |
| <b>2016</b> |                      |                         |                               |
|             |                      |                         |                               |
|             |                      |                         |                               |
|             |                      |                         |                               |
|             |                      |                         |                               |

V. Ondertekening

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>Datum:</b>       |  |
| <b>Handtekening</b> |  |

Stuur je formulier naar:  
Gemeente Helmond  
PSD / OSD (LS)  
Postbus 950  
5700 AZ HELMOND  
[gemeente@helmond.nl](mailto:gemeente@helmond.nl)