

AANVRAAG VOOR SPONSORING

Organisator (gallerij, agent, impresario, uitgever, club, enz...)

Telefoon :

GSM :

Fax :

e-mail :

Adres :

Kunstenaar(s) of auteur(s)

Telefoon :

GSM :

Fax :

e-mail :

Adres :

Aard van het kunstwerk of van de culturele activiteit

Tijdspanne (begindatum en einddatum) indien van toepassing

Plaats (volledig adres).....

Gewenst type van sponsoring

• Keuze 1

• Keuze 2

• Keuze 3

Gelieve aan Uw aanvraag een programma of een brochure te voegen

Enkel de aanvragen uitgaande van Vlaamse auteurs of met betrekking tot Vlaamse kunst of die de Vlaamse gevoeligheid weergeven worden in aanmerking genomen.

Rubriek gereserveerd voor Flanders-Dentistry

Nr

Beslissing

Bankrekeningnummer

Factuur

Nota : de beslissingen van het Comité van Flanders-Dentistry hoeven niet gemotiveerd te zijn, beroep is niet voorzien.

Enkel aanvragen via e-mail worden aan het comité voorgelegd. Gelieve te mailen naar info@dentalclinics.be