



Gegevens organisatie ;

Naam organisatie : Voorzitter naam:
Adres : Nr : Bus :
Gemeente : Postcode :
Tel of GSM : E-mail :

Facturatiegegevens, invullen indien anders dan hierboven ;

Naam organisatie : Verantwoordelijke :
Adres : Nr : Bus :
Gemeente : Postcode :
Tel of GSM : E-mail :
BTW nr. :

Wenst een beroep te doen op Lubbeek LifeLine Ambulance vzw;

Naam en GSM nr, verantwoordelijke op evenement :
Datum : Uur van : Tot uur :
Omschrijving activiteit of evenement :(bvb wielervedstrijd, fuif)
Specifieke locatie : (bvb open veld, meerdere terreinen)
Adres locatie evenement :
Bij wielervedstrijden aantal mee te rijden km door de ziekenwagen : km
Verwachte aantal deelnemers :
Verwachte aantal toeschouwers :
Plaats activiteit : BINNEN / BUITEN Verzorgingsruimte aanwezig : JA / NEEN
Voorziening stroom : JA / NEEN

Risico's ;

Drank gebruik : LAAG / HOOG / ZEER HOOG - Drugs : LAAG / HOOG / ZEER HOOG
Is de locatie vlot en goed bereikbaar voor wagens van , politie, ziekenwagens, brandweer : JA / NEEN

Veiligheidsadvies afgeleverd door ;

Politie : JA / NEEN - Opmerkingen :
Brandweer : JA / NEEN - Opmerkingen :
Risico analyse opgesteld : JA / NEEN (indien ja, kopie bezorgen aan LLA vzw)

Vraagt Lubbeek LifeLine Ambulance vzw te voorzien ;

Aantal ;
Ziekenwagens : - Hulpverleners : - Arts : - Verpleegkundige :
Verzorgingstent : JA / NEEN (het gevraagde kan door Lubbeek LifeLine Ambulance vzw aangepast worden na risico-analyse)

Speciale mededeling door organisatie.

Opgemaakt te Op
Handtekening aanvrager