

Redovisningsblankett

Arrangemanguppgifter

Inriktning/Syfte:		Idrott:	Innebandy	Arrangemangsnummer:	
Er kontakt på SISU Idrottsutbildarna:	Niklas Lundberg	Studiematerial vi har använt:		Startdatum:	
Förening:		Kommun:	Örnsköldsvik	Lokal:	

Deltagaruppgifter

Fullständigt personnummer: (åååå mm dd-xxxx)	Förnamn & Efternamn	Förening:	Mobil:	Epost (för information från SISU)	Datum:	Start kl:
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
	7.					
	8.					
	9.					
	10.					
	11.					
	12. Namn ledare:	Telefon ledare:	Mobil ledare:			
E-post ledare:	Adress ledare:	Postadress ledare:				Summering
				Summa deltagare inkl. ledare		
				Summa utbildningstimmar á 45 minuter per sammankomst		

Ort/Datum	Underskrift ledare	Underskrift vikarierande ledare
-----------	--------------------	---------------------------------

SISU Idrottsutbildarnas noteringar

<input checked="" type="checkbox"/> SISU Statsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Landstingsfinansierad verksamhet	<input type="checkbox"/> SISU ej statsbidagsberättigad verksamhet	<input type="checkbox"/> Uppdragsverksamhet ej kommunalt finansierat	Ämneskod:	Registreringsdatum:
Verksamhetsform <input checked="" type="checkbox"/> Lärgrupp <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Utvecklingsarbete				Signatur Arr. Ansvarig:	Arr. Nr: 0
Central frikod <input type="checkbox"/> Organisationsledare <input type="checkbox"/> Aktivitetsledare <input type="checkbox"/> Aktivutbildning <input type="checkbox"/> Annan målgrupp				Lokal frikod <input type="checkbox"/> Plattformen <input type="checkbox"/> Ledarförsörjning <input type="checkbox"/> Grunden <input type="checkbox"/> Föreningsbesök <input type="checkbox"/> Idrott Online	