

Ansökan om ledarbidrag från Glanshammars IF, friidrott

Namn: _____

Adress: _____

Personnummer: _____

Kontonummer: _____

Bank: _____

Aktivitet: Barn/ ungdomsledare i friidrott

Period: _____ År: _____

Bidragsuträkning: _____ tillfällen (träning/tävling/läger) á 200kr = _____ kr

Ort och datum:

Underskrift:

Godkänns av ansvarig ledare:

Att:
