**ANSÖKAN**

**om medel från Sven Claessons minnesfond**

Enligt önskemål skall pengarna tillfalla alla ungdomslag som spelar för

Hestrafors IF från 8 år till 16 år.

Om lagen vill göra något extra t ex i samband med en cup eller behöver nya klubbdräkter.

Då finns det ersättning att söka. Får sökas 1 gång /år och lag.

Begränsning upp till 200.- / spelare.

Lag: ...................................... Aktivitet: ….............................................................................

 Namn

 Spelare...........................................................................

 Spelare...........................................................................

 Spelare...........................................................................

 Spelare...........................................................................

 Spelare...........................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

 Spelare..........................................................................................

Lagledare

…...................................................................................................

underskrift lagledare

…...................................................................................................

underskrift lagledare

 Summa: …........................

Utbetalas till konto.............................................................

Söks av Hestrafors Supporterklubb kassör Birgitta Karlsson 0738120545 basagarden@gmail.