Närvarokort Nr

Kommunalt lokalt aktivitetsstöd

Sida nr……( )

Förening

Idrott

Anläggning/Lokal

Ansökan avser perioden

År_____ ☐ 1 jan - 30 juni ☐ 1 juli - 31 dec

Riktigheten av lämnade uppgifter intygas:

Ledarens namnteckning

HALLSBERS KOMMUN
Kultur- och förening

	Sammankomster																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Aktivitet																									
Började klockan																									
Slutade klockan																									
Månad																									
Dag																									

Namn på deltagare		Födelsedata år | mån | dag																																			
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24	Ledare																																				
25	Ledare																																				
Antal sammankomster				**Summa**																																	
Totalsumma deltagartillfällen																																					

Deltagartillfällen

flickor, ålder				pojkar, ålder					
-6	7-12	13-16	17-19	-6	7-12	13-16	17-19	pojkar	flickor